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: 45.349.461/0017-70

CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023 – P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

OUTUBRO/ 2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

CERTIDÕES

OUTUBRO/2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

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**

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS OUTUBRO/2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

Regime de Caixa - Realizado OUTUBRO/23

DESCRITIVO			Realizado Total
			TOTAL
			VALORES
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**4.677.882,55**
1.1	1	1.1 Salários	2.961.298,70
1.2	1	1.2 Benefícios	82.864,65
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	1.595.300,74
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	38.418,46
		2. Materiais de Consumo	**282.056,13**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	99.711,20
2.2	3	2.2 Medicamentos	182.344,93
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	0,00
		3. Medicamentso e Materiais Médicos Hospitalares	**55.343,35**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	29.567,18
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	4.879,70
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	3.522,47
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00
3.7	1	3.7 Uniformes	17.374,00
3.8	6	3.8 GLP	0,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**1.657.997,50**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.657.997,50
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**0,00**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	0,00
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	0,00
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	0,00
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**599.110,77**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	109.063,56
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	9.961,21
6.4	8	6.4 Lavanderia	42.745,50
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	90.102,50
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	42.000,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.325,23
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	4.121,16

6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	0,00
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	12.034,37
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	21.900,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	147.253,24
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de Internet	28.100,00
		7. Despesas Gerenciais	**137.071,30**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	2.071,30
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	35.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	10.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	20.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	25.000,00
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**7.409.461,60**

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

CAT	ENTRADAS MÊS DE OUTUBRO DE 2023	VALOR	
	Saldo do mês Anterior	R$	-
17	Total Repasses do mês	R$	4.534.677,76
18	Devoluções	R$	87.650,73
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	467.368,52
22	Bloqueio Judicial	R$	-
23	Desbloqueio Judicial	R$	-
24	Transferência Bloqueio Judicial	R$	-
TOTAL		R$	5.089.697,01

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR	
1	Recursos humanos (5)	R$	4.707.702,94
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	182.344,93
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	99.711,20
5	Gêneros alimentícios	R$	-
6	Outros materiais de consumo	R$	33.089,65
7	Serviços médicos(*)	R$	1.657.997,50
8	Outros serviços de terceiros	R$	663.509,71
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	63.034,37
11	Utilidades públicas(7)	R$	-
12	Combustível	R$	-
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	2.071,30
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	7.409.461,60

COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS	VALOR	
	Saldo Anterior	R$	7.335.207,97
19	Aplicações Brutas (+)	R$	4.367.738,10
0	Resgates Líquidos (-)	-R$	6.687.502,69
	Imposto de Renda (-)	-R$	1.212,00
	IOF (-)	-R$	733,33
	Rendimento Bruto no mês (+)	R$	7.671,49
	Rendimento Liquido no mês		
	Saldo Atual (=)	R$	5.021.169,54
	SALDO TOTAL DAS APLICAÇÕES EM 31/10/2023	R$	5.021.169,54

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	7.335.207,97
B	Total das Receitas do mês	R$	5.089.697,01
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês CDI	R$	-
D	Rendimento Liquido da Aplicação do mês RENDE FÁCIL	R$	5.726,16
22	Bloqueio Judicial		
E	Resultado de (A+B+C+D)	R$	12.430.631,14
F	Total das Despesas do mês	R$	7.409.461,60
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	5.021.169,54

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.

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 MISTA DE SAÚDE**
EXERCÍCIO:	**2023**
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	**MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de gestão n° S-467/2023 P.A 22.600/2023	02/08/2023	12 MESES	R$ 56.216.133,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
30/09/2023	R$ 4.534.677,76	06/09/2023	543.176	R$ 4.534.677,76
30/09/2023	R$ 3.712.502,16	28/09/2023	199.634	R$ 3.712.502,16
05/10/2023	R$ 4.534.677,76	05/10/2023	34.265.954	R$ 4.534.677,76
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 7.335.207,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 4.534.677,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 5.726,16
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ 87.650,73
(E) BLOQUEIO JUDICIAL				R$ -
(F) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D - E)				R$ 11.963.262,62
(G) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 11.963.262,62**

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$)
Recursos humanos (5)	R$ 4.707.702,94	R$ -	R$ 4.707.702,94	R$ 4.707.702,94	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$ 282.056,13	R$ -	R$ 282.056,13	R$ 282.056,13	
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outros materiais de consumo	R$ 33.089,65	R$ -	R$ 33.089,65	R$ 33.089,65	
Serviços médicos (*)	R$ 1.657.997,50	R$ -	R$ 1.657.997,50	R$ 1.657.997,50	
Outros serviços de terceiros	R$ 663.509,71		R$ 663.509,71	R$ 663.509,71	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 63.034,37	R$ -	R$ 63.034,37	R$ 63.034,37	
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ 2.071,30	R$ -	R$ 2.071,30	R$ 2.071,30	
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 7.409.461,60**	**R$ -**	**R$ 7.409.461,60**	**R$ 7.409.461,60**	

(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		
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**11.963.262,62**
(I) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**7.409.461,60**
(J) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$**	**4.553.801,02**
(K) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(IL) TRANSFERENCIAS RECEBIDAS DE PROVISIONAMENTO	**R$**	**467.368,52**
(L) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$**	**5.021.169,54**

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

PLANILHA POR NATUREZA DE DESPESA

OUTUBRO/2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

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	IMPOSTO (IRRF 1,5%)	IMPOSTO (INSS) 11%	IMPOSTO (ISS)	IMPOSTO (PISCOFINSCSLL 4,65%)	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT	VENCIMENTO	LINK NF
37	02/10/2023	25.211	SETEMBRO_23	02/10/2023	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		ADIANTAMENTO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$ 20,00						R$ 20,00	R$ 20,00	1.1	1		37. LIQUIDO ADIANTAMENTO - 20,00.pdf
38	02/10/2023	100.201	SETEMBRO_23	05/09/2023	KORAL PROD MEDICOS CORREL E DESC LTDA.	9544	NFE	02.005.077/0001-80	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 574,00						R$ 574,00	R$ 594,00	2.1	4	01/10/2023	38. NF 9544 - KORAL PROD - UMTS - 574,00.pdf
39	02/10/2023	100.202	SETEMBRO_23	01/09/2023	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3312	NFE	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.887,14						R$ 1.887,14	R$ 2.481,14	2.1	4	01/10/2023	39. NF 3312 - BR HOSP - UMTS - 1.887,14.pdf
40	02/10/2023	100.203	SETEMBRO_23	04/09/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	496140	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.180,96						R$ 1.180,96	R$ 3.662,10	2.1	4	04/10/2023	40. NF 496140 - MEDCENTER - UMTS - 1.180,96.pdf
41	02/10/2023	100.204	SETEMBRO_23	04/09/2023	GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES	2298	NFE	28.215.470/0001-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.630,00						R$ 1.630,00	R$ 5.292,10	2.1	4	04/10/2023	41. NF 2298 - GOLDMED - UMTS - 1.630,00.pdf
42	02/10/2023	100.205	SETEMBRO_23	06/09/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	496702	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.516,17						R$ 2.516,17	R$ 7.808,27	2.1	4	04/10/2023	42. NF 496702 - MEDCENTER - UMTS - 2.516,17.pdf
43	02/10/2023	100.206	SETEMBRO_23	05/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	213126	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$ 10.035,00						R$ 10.035,00	R$ 17.843,27	2.2	3	04/10/2023	43. NF 213126 - JP - UMTS - 10.035,00.pdf
44	02/10/2023	100.207	SETEMBRO_23	04/09/2023	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0001-83)	68771	NFE	02.786.435/0001-83	2.2 Medicamentos	R$ 12.349,42						R$ 12.349,42	R$ 30.192,69	2.2	3	04/10/2023	44. NF 68771- HUMAUMENTAR - UMTS - 12.349,42.pdf
45	02/10/2023	100.208	SETEMBRO_23	29/09/2023	RISMI COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	103	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 1.338,70						R$ 1.338,70	R$ 31.531,39	3.3	8	02/10/2023	45. NF 103- RISMU - UMTS - 1.338,70.pdf
46	02/10/2023	872.751.100.158.419	OUTUBRO_23	02/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 6,80						R$ 6,80	R$ 31.538,19	7.2	15		TARIFA
47	02/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	02/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -					R$ 31.538,19	R$ -	R$ 0,00	0.1	0		RESGATE
48	03/10/2023	558.053.000.121.484	SETEMBRO_23	03/10/2023	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	34203	NFE	21.484.336/0001-45	2.2 Medicamentos	R$ 2.264,50						R$ 2.264,50	R$ 2.264,50	2.2	3		48. NF 34203 - MMHMED - UMTS - 2.264,50.pdf
49	03/10/2023	19.198	SETEMBRO_23	03/10/2023	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		TESTE CNPJ NOVO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$ 0,45						R$ 0,45	R$ 2.264,95	1.1	1		49. LIQUIDO ADIANTAMENTO COMPLEMENTAR 03-10 - 0,45.pdf
50	03/10/2023	100.301	SETEMBRO_23	01/10/2023	DB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1003	NFS	26.978.499/0001-08	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 474.588,50	R$ 7.118,83			R$ 22.068,37		R$ 445.401,31	R$ 447.666,26	4.1	7		50. NF - 1003 - DB - UMTS - 445.401,31.pdf
51	03/10/2023	100.302	SETEMBRO_23	01/10/2023	SP SALUTE SERVICOS DE SAUDE LTDA	61	NFS	17.701.696/0001-86	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 655.175,00	R$ 6.827,63			R$ 21.165,64		R$ 627.181,74	R$ 874.848,00	4.1	7		51. NF 61 - SP SALUTE - UMTS - 627.181,74.pdf
52	03/10/2023	842.761.100.116.624	OUTUBRO_23	03/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 153,00						R$ 153,00	R$ 875.001,00	7.2	15		TARIFA
53	03/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	03/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -					R$ 875.001,00	R$ -	R$ 0,00	0.1	0		RESGATE
54	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	125	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gastão de DP e RH	R$ 65.000,00						R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	7.4	8		54. 54_3 - NF - 125- GESTARE - UMTS - 65.000,00.pdf
54_1	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	125	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 65.000,00						R$ 10.000,00	R$ 30.000,00	7.6	8		54. 54_3 - NF - 125- GESTARE - UMTS - 65.000,00.pdf
54_2	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	125	NFS	34.298.678/0001-14	7.7 Prestação de Contas	R$ 65.000,00						R$ 10.000,00	R$ 40.000,00	7.7	8		54. 54_3 - NF - 125- GESTARE - UMTS - 65.000,00.pdf
54_3	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	125	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 65.000,00						R$ 25.000,00	R$ 65.000,00	7.8	8		54. 54_3 - NF - 125- GESTARE - UMTS - 65.000,00.pdf
55	04/10/2023	100.402	OUTUBRO_23	03/10/2023	ALELO S.A	51151204	BOLETO	04.740.876/0001-25	1.2 Benefícios	R$ 54.250,00						R$ 54.250,00	R$ 119.250,00	1.2	1	04/10/2023	55. BOLETO 51151204 - ALELO - UMTS - 54.250,00.pdf
56	04/10/2023	812.771.100.091.089	OUTUBRO_23	04/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 119.261,50	7.2	15		TARIFA
57	04/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	04/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -					R$ 119.261,50	R$ -	R$ 0,00	0.1	0		RESGATE
58	05/10/2023	34.265.954	OUTUBRO_23	05/10/2023	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE PREFEITURA	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -					R$ 4.534.677,76	R$ -	R$ 4.534.677,76	0.5	17		REPASSE PREFEITURA
59	05/10/2023	559.796.000.000.845	SETEMBRO_23	02/10/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	790	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 93.394,50	R$ 1.400,92			R$ 4.342,85		R$ 87.650,73	R$ 4.447.027,03	6.19	8		59. NF 790 - HOPPE - UMTS - 87.650,73.pdf
60	05/10/2023	100.501	SETEMBRO_23	05/09/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	77490	NFE	07.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.063,76						R$ 2.063,76	R$ 4.444.963,27	2.1	4	05/10/2023	60. NF 77490- BIOLINE - UMTS - 2.063,76.pdf
61	05/10/2023	100.502	SETEMBRO_23	06/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	213194	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$ 8.046,36						R$ 8.046,36	R$ 4.436.916,91	2.2	3	05/10/2023	61. NF 213194 - JP - UMTS - 8.046,36.pdf
62	05/10/2023	100.503	SETEMBRO_23	02/10/2023	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	334	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00						R$ 10.000,00	R$ 4.426.916,91	7.7	8		62. NF 334- IGOR - UMTS - 10.000,00.pdf
63	05/10/2023	100.504	SETEMBRO_23	02/10/2023	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	3	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00						R$ 7.000,00	R$ 4.419.916,91	7.9	8		63. NF 3 - ALEXSANDRO - UMTS - 7.000,00.pdf
64	05/10/2023	100.505	SETEMBRO_23	04/10/2023	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	6	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00						R$ 18.000,00	R$ 4.401.916,91	7.9	8		64. NF 06 - HUMANIZA - UMTS - 18.000,00.pdf
65	05/10/2023	100.506	SETEMBRO_23	02/10/2023	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	169	NFS	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higienização	R$ 115.000,00	R$ 1.150,00	R$ 12.650,00	R$ 5.750,00	R$ 5.347,50		R$ 90.102,50	R$ 4.311.814,41	6.5	8		65. NF 169 - ALAFIM - UMTS. - 90.102,50.pdf
66	05/10/2023	100.507	SETEMBRO_23	14/09/2023	A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	14050	NFE	12.975.484/0001-73	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 157,59						R$ 157,59	R$ 4.311.656,82	3.1	6	06/10/2023	66. NF 14050 - A&L - UMTS. - 157,59.pdf
67	05/10/2023	100.508	SETEMBRO_23	06/09/2023	PAPELARIA E BAZAR POLIGRAFIMAS LTDA	63267	NFE	43.899.665/0001-00	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 162,47						R$ 162,47	R$ 4.311.494,35	3.5	6	06/10/2023	67. NF 63267 - POLIGRYMAS - UMTS - 162,47.pdf
68	05/10/2023	100.509	SETEMBRO_23	15/09/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1772573	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 1.619,38						R$ 1.619,38	R$ 4.309.874,97	2.2	3	06/10/2023	68. NF 1772573 - RIOCLARENSE - UMTS - 1.619,38.pdf
69	05/10/2023	100.510	SETEMBRO_23	15/09/2023	HIPERUMP PROD.LIMPEZA E DESCARTA VEIS LTDA	11614	NFE	07.036.108/0001-83	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.967,60						R$ 1.967,60	R$ 4.307.907,37	3.1	6	06/10/2023	69. NF 11614 - HIPERUMP - UMTS. - 1.967,60.pdf
70	05/10/2023	100.511	SETEMBRO_23	06/09/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	36803	NFE	21.487.907/0001-76	2.2 Medicamentos	R$ 8.937,00						R$ 8.937,00	R$ 4.298.970,37	2.2	3	06/10/2023	70. NF 36803- NEUPHARMA - UMTS - 8.937,00.pdf
71	05/10/2023	832.781.200.096.326	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 4.298.958,87	7.2	15		TARIFA
72	05/10/2023	832.781.200.096.325	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 4.298.947,37	7.2	15		TARIFA
73	05/10/2023	832.781.200.096.326	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 4.298.935,87	7.2	15		TARIFA
74	05/10/2023	832.781.200.096.327	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 4.298.924,37	7.2	15		TARIFA
75	05/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	05/10/2023	BB RENDE FACIL		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica - BB RENDE FÁCIL	R$ 4.298.924,37						R$ 4.298.924,37	R$ -	0.3	19		APLICAÇÃO
76	06/10/2023	550.914.000.026.096	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - LIETE F SANTOS - JOZANE MARQUES		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 751,09						R$ 751,09	R$ 751,09	1.1	1		76. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -LIETE FERREIRA DOS SANTOS- UMTS - 751.09.pdf
77	06/10/2023	552.700.000.024.548	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 410,62						R$ 410,62	R$ 1.161,71	1.1	1		77. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -MARCIA PATRICIO- UMTS - 410.62.pdf
78	06/10/2023	552.700.000.207.235	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 2.071,49						R$ 2.071,49	R$ 3.233,14	1.1	1		78. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -CARLA SOUZA FRANCA- UMTS - 2.071,49.pdf
79	06/10/2023	559.796.000.000.845	SETEMBRO_23	06/10/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	798	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 63.508,26	R$ 952,62			R$ 2.953,13		R$ 59.602,51	R$ 62.835,65	6.19	8		79. NF 798 - HOPE - UMTS - 59.602,51.pdf
80	06/10/2023	41.441	SETEMBRO_23	06/10/2023	TRANSFERENCIA DE VERBAS RESCISÓRIAS		RESCISÃO	20.059.028/0001-01	1.6 Rescisões	R$ 4.038,92						R$ 4.038,92	R$ 66.874,57	1.6	1		80. Recibo de Rescisao ROSNEIDE - 4.038,92.pdf
81	06/10/2023	41.642	SETEMBRO_23	05/10/2023	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$ 1.073.195,65						R$ 1.073.195,65	R$ 1.140.070,22	1.1	1		81. LIQUIDO DE MISTA DE10 - 1.073.195,65.pdf
82	06/10/2023	100.601	SETEMBRO_23	05/10/2023	CELIA REGINA DE BRITO		SALÁRIO	161.165.158-33	1.1 Salários	R$ 5.140,51						R$ 5.140,51	R$ 1.145.210,73	1.1	1		82. SALARIO CELIA REGINA DE BRITO- UMTS- COMPROVANTE - 5.140,51.pdf
83	06/10/2023	100.602	SETEMBRO_23	05/10/2023	JESSICA AMANDA POLASTRI		SALÁRIO	444.382.788-33	1.1 Salários	R$ 4.360,58						R$ 4.360,58	R$ 1.140.571,31	1.1	1		83. SALARIO JESSICA AMANDA POLASTRI- UMTS- COMPROVANTE - 4.360,58.pdf
84	06/10/2023	100.603	SETEMBRO_23	06/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS FOLHA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 110.262,17						R$ 110.262,17	R$ 1.259.833,48	1.3	1	07/10/2023	84. GUIA FGTS UMTS 0610 - 110.262,17.pdf
85	06/10/2023	100.604	SETEMBRO_23	05/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS FOLHA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 536,49						R$ 536,49	R$ 1.260.369,97	1.3	1	07/10/2023	85. GUIA FGTS MARCIO - 536,49.pdf
86	06/10/2023	100.605	SETEMBRO_23	05/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS FOLHA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 661,86						R$ 661,86	R$ 1.261.031,83	1.3	1	07/10/2023	86. GUIA FGTS FLORACI - 661,86.pdf
87	06/10/2023	100.606	SETEMBRO_23	05/10/2023	PRISCILA XAVIER LOMBAS		SALÁRIO	327.894.078-43	1.1 Salários	R$ 427,59						R$ 427,59	R$ 1.261.459,42	1.1	1		87. SALARIO PRISCILA XAVIER LOMBAS - UMTS- COMPROVANTE - 427,59.pdf
88	06/10/2023	100.607	SETEMBRO_23	05/10/2023	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO		SALÁRIO	386.789.498-13	1.1 Salários	R$ 1.711,54						R$ 1.711,54	R$ 1.263.170,96	1.1	1		88. SALARIO LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO - UMTS- COMPROVANTE - 1.711,54.pdf
89	06/10/2023	100.608	SETEMBRO_23	05/10/2023	MM SERVIÇOS LTDA	98	NFS	48.129.395/0001-53	8.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 42.000,00						R$ 42.000,00	R$ 1.305.170,96	6.8	8		89. NF 98 - GRM - UMTS - 42.000,00.pdf
90	06/10/2023	100.609	SETEMBRO_23	05/10/2023	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	24	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00						R$ 10.000,00	R$ 1.315.170,96	7.5	8		90. NF 24 - ZAKIR - UMTS - 10.000,00.pdf
91	06/10/2023	100.610	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 1.897,35						R$ 1.897,35	R$ 1.317.068,31	1.1	1		91. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES- UMTS - 1.897,35.pdf
92	06/10/2023	100.611	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - JOSIANE DA SILVA - LIDIONAM SANTOS		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 1.341,24						R$ 1.341,24	R$ 1.318.409,55	1.1	1		92.PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -JOSIANE DA SILVA ANDRADE- UMTS - 1.341,24.pdf
93	06/10/2023	100.612	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - VANESSA MOREIRA - MARCIO JOSE		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 923,60						R$ 923,60	R$ 1.319.333,15	1.1	1		93. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -VANESSA MOREIRA MIRANDA- UMTS - 923,60.pdf
94	06/10/2023	100.613	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 1.904,81						R$ 1.904,81	R$ 1.321.237,96	1.1	1		94. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -VANESSA GARCIA DE ANDRADE- UMTS - 1.904,81.pdf
95	06/10/2023	100.614	SETEMBRO_23	05/10/2023	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 1.068,90						R$ 1.068,90	R$ 1.322.306,86	1.1	1		95. PENSAO ALIMENTICIA 09.23 -ROSILEIDE DOS SANTOS ALMEIDA- UMTS - 1.068,90.pdf
96	06/10/2023	822.791.100.136.559	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.318,36	7.2	15		TARIFA
97	06/10/2023	822.791.100.136.560	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.329,86	7.2	15		TARIFA
98	06/10/2023	822.791.100.136.561	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.341,36	7.2	15		TARIFA
99	06/10/2023	822.791.100.136.562	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.352,86	7.2	15		TARIFA
100	06/10/2023	822.791.100.136.563	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.364,36	7.2	15		TARIFA
101	06/10/2023	822.791.100.136.564	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.375,86	7.2	15		TARIFA
102	06/10/2023	822.791.100.136.565	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.387,36	7.2	15		TARIFA
103	06/10/2023	822.791.100.136.566	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.398,86	7.2	15		TARIFA
104	06/10/2023	822.791.100.136.567	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.410,36	7.2	15		TARIFA
105	06/10/2023	822.791.100.136.568	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.421,86	7.2	15		TARIFA
106	06/10/2023	822.791.100.136.569	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 1.322.433,36	7.2	15		TARIFA
107	06/10/2023	822.791.100.252.591	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$ 1.322.436,76	7.2	15		TARIFA
108	06/10/2023	822.791.100.252.592	OUTUBRO_23	06/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 1.037,00						R$ 1.037,00	R$ 1.323.473,76	7.2	15		TARIFA
109	06/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	06/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -					R$ 1.323.473,76	R$ -	R$ 0,00	0.1	0		RESGATE
110	09/10/2023	16.208	SETEMBRO_23	09/10/2023	TRANSFERENCIA DE VERBAS RESCISÓRIAS		RESCISÃO	20.059.028/0001-01	1.6 Rescisões	R$ 7.911,96						R$ 7.911,96	R$ 7.911,96	1.6	1		110. Recibo de Rescisao JONATAS CARDOZO - 7.911,96.pdf
111	09/10/2023	100.901	SETEMBRO_23	09/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 612,98						R$ 612,98	R$ 8.524,94	1.3	1	09/10/2023	111. FGTF - RESCISAO -JONATAS CARDOZO - UMTS - COMPROVANTE - 612,98.pdf
112	09/10/2023	100.902	SETEMBRO_23	25/09/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4950	NFE	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 9.761,99						R$ 9.761,99	R$ 18.286,93	6.3	8	08/10/2023	112. NF 4950 - CIA BARROS - UMTS. - 9.761,99.pdf
113	09/10/2023	100.903	SETEMBRO_23	11/09/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	8526	NFE	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 1.312,00						R$ 1.312,00	R$ 19.598,93	2.2	3	09/10/2023	113. NF 8526 - MEDILAR - UMTS - 1.312,00.pdf
114	09/10/2023	100.904	SETEMBRO_23	11/09/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	8528	NFE	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 4.900,00						R$ 4.900,00	R$ 24.498,93	2.2	3	09/10/2023	114. NF 8528 - MEDILAR - UMTS - 4.900,00.pdf
115	09/10/2023	100.905	SETEMBRO_23	21/09/2023	HIPERUMP PROD.LIMPEZA E DESCARTA VEIS LTDA	11624	NFE	07.036.108/0001-83	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.222,00						R$ 1.222,00	R$ 25.720,93	3.1	6	10/10/2023	115. NF 11624 - HIPERUMP - UMTS. - 1.222,00.pdf
116	09/10/2023	100.906	SETEMBRO_23	15/09/2023	SISPACK MEDICAL LTDA	135719	NFE	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.626,40						R$ 4.626,40	R$ 30.347,33	2.1	4	10/10/2023	116. NF - 135719 - SISPACK -UMTS - 4.626,40.pdf
117	09/10/2023	832.821.100.051.279	OUTUBRO_23	09/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50						R$ 11,50	R$ 30.358,83	7.2	15		TARIFA
118	09/10/2023	832.821.100.131.623	OUTUBRO_23	09/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 3,40						R$ 3,40	R$ 30.362,23	7.2	15		TARIFA
119	09/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	09/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$ -					R$ 30.362,23	R$ -	R$ 0,00	0.1	0		RESGATE
120	10/10/2023	23.370	SETEMBRO_23	09/10/2023	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA COMPL.	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$ 10.842,38						R$ 10.842,38	R$ 10.842,38	1.1	1

160	16/10/2023	101.608	SETEMBRO_23	20/09/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	8683	NFE	07.752.236/0004-76	R$	2.290,00									R$	2.290,00	R$	205.021,80	2.2	3	18/10/2023	160. NF 8683 - MEDILAR - UMTS - 2.290,00.pdf
161	16/10/2023	101.609	SETEMBRO_23	19/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	214054	NFE	55.972.087/0001-50	R$	3.086,80									R$	3.086,80	R$	208.110,60	2.2	3	18/10/2023	161. NF 214054 - JP -UMTS - 3.086,80.pdf
162	16/10/2023	101.610	SETEMBRO_23	19/09/2023	RECOMMED DISTRIBUIDORA DE PROD DE SAUDE E HIGIEN. EIRELI	13456	NFE	14.566.826/0001-27	R$	1.000,00									R$	1.000,00	R$	209.110,60	2.2	3	19/10/2023	162. NF 13456 - RECOMED - UMTS - 1.000,00.pdf
163	16/10/2023	101.611	SETEMBRO_23	21/09/2023	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	24157	NFE	10.872.908/0001-49	R$	2.300,00									R$	2.300,00	R$	211.410,60	2.1	4	19/10/2023	163. NF 24157 - SING WAY - UMTS - 2.300,00.pdf
164	16/10/2023	101.612	SETEMBRO_23	27/09/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	243570	NFE	10.972.948/0001-62	R$	1.320,00									R$	1.320,00	R$	212.730,60	2.1	4	18/10/2023	164. NF 243570 - BRAZMIX - UMTS - 1.320,00.pdf
165	16/10/2023	101.613	SETEMBRO_23	29/09/2023	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	11647	NFE	21.684.545/0001-34	R$	1.190,76									R$	1.190,76	R$	213.921,36	3.1	6	20/10/2023	165. NF 11647 - MANDUPLAST - UMTS - 1.190,76.pdf
166	16/10/2023	101.614	SETEMBRO_23	21/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	214278	NFE	55.972.087/0001-50	R$	9.540,00									R$	9.540,00	R$	223.461,36	2.2	3	20/10/2023	166. NF 214278 - JP -UMTS - 9.540,00.pdf
167	16/10/2023	101.615	SETEMBRO_23	06/10/2023	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	91	NFE	26.238.765/0001-29	R$	3.120,25									R$	3.120,25	R$	226.581,61	3.1	6	20/10/2023	167. NF 91 - PLASTPEL - UMTS - 3.120,25.pdf
168	16/10/2023	101.616	SETEMBRO_23	16/10/2023	GUIA ISS PRESTADOR SERVIÇO	4950	NFS CIA BARROS	45.349.461/0001-02	R$	199,22									R$	199,22	R$	226.780,83	6.3	8	16/10/2023	168. ISS 09 2023 TABOAO MISTA DEFINITIVO - 4950.pdf
169	16/10/2023	101.617	SETEMBRO_23	13/10/2023	DARF 5952	07.01.23286.6318708-0	DARF 5952	45.349.461/0001-02	R$	43.429,32									R$	43.429,32	R$	270.210,15	1.3	1	20/10/2023	169. DARF 5952 09 2023 TABOAO MISTA DEFINITIVO - 43.429,32.pdf
170	16/10/2023	101.618	SETEMBRO_23	13/10/2023	DARF 1708	07.01.23286.6322014-2	DARF 1708	45.349.461/0001-02	R$	14.009,46									R$	14.009,46	R$	284.219,61	1.3	1	20/10/2023	170. DARF 1708 09 2023 TABOAO MISTA DEFINITIVO - 43.429,32.pdf
171	16/10/2023	101.619	SETEMBRO_23	14/09/2023	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	2801898 / 2801899	NFS	00.910.509/0013-05	R$	1.159,37									R$	1.159,37	R$	285.378,98	6.15	10		171. SISTEMA FOLHA - UMTS - 16.10 - COMPROVANTE - 1.159,37.pdf
172	16/10/2023	892.891.100.075.652	OUTUBRO_23	16/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	11,50									R$	11,50	R$	285.390,48	7.2	15		TARIFA
173	16/10/2023	892.891.100.075.653	OUTUBRO_23	16/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	11,50									R$	11,50	R$	285.401,98	7.2	15		TARIFA
174	16/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	16/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	R$	-								R$ 285.401,98	R$	-	R$	0,00	0.1	0		RESGATE
175	18/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	18/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 676,22	R$	-	R$	676,22	0.8	21		175. 176 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 3.448,12.pdf
176	18/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	18/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 2.771,90	R$	-	R$	3.448,12	0.8	21		176. 176 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 3.448,12.pdf
177	18/10/2023	554.015.000.015.895	SETEMBRO_23	16/10/2023	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	859	NFS	01.362.686/0001-23	R$	5.000,00									R$	5.000,00	R$	1.551,98	7.5	8		177. NF 859- SOBRAL & STOCO - UMTS - 5.000,00.pdf
178	18/10/2023	12.038	OUTUBRO_23	18/10/2023	TRANSFERENCIA DE VERBAS RESCISÓRIAS			20.059.028/0001-01	R$	11.581,86									R$	11.581,86	R$	13.133,74	1.6	1		178. Recibo de Rescisão Benedito Carlos - 11.581,86.pdf
179	18/10/2023	101.801	SETEMBRO_23	01/10/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	26	FATURA LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	R$	15.640,00									R$	15.640,00	R$	28.773,74	6.17	10	05/10/2023	179. NF 26 - GUANDAPAR - UMTS - 15.640,00.pdf
180	18/10/2023	101.802	SETEMBRO_23	07/10/2023	D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1415	FATURA LOCAÇÃO	20.762.941/0001-50	R$	42.745,50									R$	42.745,50	R$	71.519,24	6.4	8	16/10/2023	180. NF 1415 - DB HIGIENIZACAO - UMTS - 42.745,50.pdf
181	18/10/2023	101.803	SETEMBRO_23	18/09/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	6561	NFS	32.179.973/0001-26	R$	2.008,16									R$	2.008,16	R$	73.527,40	6.1	8	18/10/2023	181. NF 6561 - LONGEVITY - UMTS - 2.008,16.pdf
182	18/10/2023	101.804	OUTUBRO_23	16/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO BENEDITO	20.059.028/0001-01	R$	12.034,64									R$	12.034,64	R$	85.562,04	1.3	1	18/10/2023	182. GUIA BENEDITO - 12.034,64.pdf
183	18/10/2023	832.911.100.088.406	OUTUBRO_23	18/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	11,50									R$	11,50	R$	85.573,54	7.2	15		TARIFA
184	18/10/2023	832.911.100.088.407	OUTUBRO_23	18/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	11,50									R$	11,50	R$	85.585,04	7.2	15		TARIFA
185	18/10/2023	832.911.100.088.408	OUTUBRO_23	18/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	11,50									R$	11,50	R$	85.596,54	7.2	15		TARIFA
186	18/10/2023	832.911.100.152.063	OUTUBRO_23	18/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	3,40									R$	3,40	R$	85.599,94	7.2	15		TARIFA
187	18/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	18/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	R$	-								R$ 85.599,94	R$	-	R$	0,00	0.1	0		RESGATE
188	19/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	19/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 5.687,34	R$	-	R$	5.687,34	0.8	21		175. 176 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 3.448,12.pdf
189	19/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	19/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 34.695,82	R$	-	R$	40.383,16	0.8	21		175. 176 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 3.448,12.pdf
190	19/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	19/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 755,98	R$	-	R$	41.139,14	0.8	21		190. 191 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 5.773,91.pdf
191	19/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	19/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 5.017,93	R$	-	R$	46.157,07	0.8	21		190. 191 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 5.773,91.pdf
192	19/10/2023	551.557.000.029.214	SETEMBRO_23	18/10/2023	MB MOVEIS PARA ESCRITORIO E PLANEJADOS LTDA	315	NFE	45.310.548/0001-76	R$	560,00									R$	560,00	R$	45.597,07	3.1	6	18/10/2023	192. NF 315 - MB MOVEIS - UMTS - 560,00.pdf
193	19/10/2023	15.978	OUTUBRO_23	19/10/2023	PAGAMENTO DE RESCIÃO		RESCISÃO		R$	22.674,90									R$	22.674,90	R$	22.922,17	1.1	1		193. Remessa de Rescisão.pdf
194	19/10/2023	15.979	OUTUBRO_23	19/10/2023	PAGAMENTO DE RESCIÃO		RESCISÃO		R$	172.097,13									R$	172.097,13	R$	149.174,96	1.1	1		194. REMESSA RESCISÃO RS 172.097,13.pdf
195	19/10/2023	101.901	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO TAWANI	20.059.028/0001-01	R$	9.040,26									R$	9.040,26	R$	158.215,22	1.3	1	20/10/2023	195. GUIA TAWANY - 9.040,26.pdf
196	19/10/2023	101.902	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO VANICELIA	20.059.028/0001-01	R$	2.781,72									R$	2.781,72	R$	160.996,94	1.3	1	20/10/2023	196. GUIA VANICELIA - 2.781,72.pdf
197	19/10/2023	101.903	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO CATIANE	20.059.028/0001-01	R$	7.616,68									R$	7.616,68	R$	168.613,62	1.3	1	19/10/2023	197. GUIA CATIANE - 7.616,68.pdf
198	19/10/2023	101.904	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO KATIA	20.059.028/0001-01	R$	32.700,97									R$	32.700,97	R$	201.314,59	1.3	1	19/10/2023	198. GUIA KATIA - 32.707,97.pdf
199	19/10/2023	101.905	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO ROSA	20.059.028/0001-01	R$	7.096,20									R$	7.096,20	R$	208.410,79	1.3	1	19/10/2023	199. GUIA LUCILEIA ROSA - 7.096,20.pdf
200	19/10/2023	101.906	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO MARCELO	20.059.028/0001-01	R$	33.535,17									R$	33.535,17	R$	241.945,96	1.3	1	19/10/2023	200. GUIA MARCELO MOURA - 33.535,17.pdf
201	19/10/2023	101.907	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO ROSANGELA	20.059.028/0001-01	R$	14.747,40									R$	14.747,40	R$	256.693,36	1.3	1	19/10/2023	201. GUIA ROSANGELA FRA - 14.747,40.pdf
202	19/10/2023	101.908	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO JESUS	20.059.028/0001-01	R$	9.489,51									R$	9.489,51	R$	266.182,87	1.3	1	19/10/2023	202. GUIA YASMIN JESUS - 9.489,51.pdf
203	19/10/2023	832.921.100.023.499	OUTUBRO_23	19/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	6,80									R$	6,80	R$	266.189,67	7.2	15		TARIFA
204	19/10/2023	832.921.100.023.500	OUTUBRO_23	19/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	R$	20,40									R$	20,40	R$	266.210,07	7.2	15		TARIFA
205	19/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	19/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	R$	-								R$ 266.210,07	R$	-	R$	0,00	0.1	0		RESGATE
206	20/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	20/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 120.786,82	R$	-	R$	120.786,82	0.8	21		190. 191 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 5.773,91.pdf
207	20/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	20/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 9.976,83	R$	-	R$	130.763,65	0.8	21		207. 209 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 11.497,57.pdf
208	20/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	20/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 17.979,99	R$	-	R$	148.743,64	0.8	21		190. 191 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 5.773,91.pdf
209	20/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	20/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 1.520,74	R$	-	R$	150.264,38	0.8	21		207. 209 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 11.497,57.pdf
210	20/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	20/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 2.337,74	R$	-	R$	152.602,12	0.8	21		210. TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 2.337,74.pdf
211	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	20/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA		TRANSF. RECEBIDA	0		Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-						R$ 820,37	R$	-	R$	153.422,49	0.8	21		
212	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	UNIÃO - INSS SOBRE FOLHA		GUIA 1082	45.349.461/0001-02	R$	121.407,81									R$	121.407,81	R$	31.014,68	1.3	1	20/10/2023	212. GuiaPagamento_45349461000102_19102023174835208 - 121.407,81.pdf
213	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	DARF 0561 IR SOBRE FOLHA		GUIA 0561	45.349.461/0001-02	R$	10.094,04									R$	10.094,04	R$	21.920,64	1.3	1	20/10/2023	213. GuiaPagamento_45349461000102_19102023174835208 - 10.094,04.pdf
214	20/10/2023	30.461	OUTUBRO_23	20/10/2023	PAGAMENTO DE RESCIÃO		RESCISÃO		R$	51.192,42									R$	51.192,42	R$	29.271,78	1.1	1		214. REMESSA RS 51.192,42.pdf
215	20/10/2023	30.462	OUTUBRO_23	20/10/2023	PAGAMENTO DE RESCIÃO		RESCISÃO		R$	532.803,14									R$	532.803,14	R$	562.074,92	1.1	1		215. REMESSA RS 532.803,14.pdf
216	20/10/2023	30.463	OUTUBRO_23	13/10/2023	TRANSFERENCIA DE VERBAS RESCISÓRIAS		RESCISÃO	20.059.028/0001-01	R$	8.836,91									R$	8.836,91	R$	570.911,83	1.6	1		216. Recibo de Rescisao FERNANDA - 8.836,91.pdf
217	20/10/2023	102.001	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO ALESSANDRA	20.059.028/0001-01	R$	6.510,40									R$	6.510,40	R$	577.422,23	1.3	1	20/10/2023	217. GUIA ALESSANDRA - 6.510,40.pdf
218	20/10/2023	102.002	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO ANA PAULA	20.059.028/0001-01	R$	6.490,63									R$	6.490,63	R$	583.912,86	1.3	1	20/10/2023	218. GUIA ANA PAULA APARECIDA - 6.490,63.pdf
219	20/10/2023	102.003	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO ANA PAULA LOPES	20.059.028/0001-01	R$	4.696,04									R$	4.696,04	R$	588.608,90	1.3	1	20/10/2023	219. GUIA ANA PAULA LOPES - 4.696,04.pdf
220	20/10/2023	102.004	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO DENISE	20.059.028/0001-01	R$	8.385,11									R$	8.385,11	R$	596.994,01	1.3	1	20/10/2023	220. GUIA DENISE - 8.385,11.pdf
221	20/10/2023	102.005	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO EDINI JOSE	20.059.028/0001-01	R$	20.976,33									R$	20.976,33	R$	617.970,34	1.3	1	20/10/2023	221. GUIA EDINI JOSE - 20.976,33.pdf
222	20/10/2023	102.006	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO ELIZANGELA	20.059.028/0001-01	R$	7.692,27									R$	7.692,27	R$	625.662,61	1.3	1	20/10/2023	222. GUIA ELIZANGELA SILVA - 7.692,27.pdf
223	20/10/2023	102.007	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO FELIPE	20.059.028/0001-01	R$	7.845,80									R$	7.845,80	R$	633.508,41	1.3	1	20/10/2023	223. GUIA FELIPE - 7.845,80.pdf
224	20/10/2023	102.008	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO GABRIELE	20.059.028/0001-01	R$	7.720,59									R$	7.720,59	R$	641.229,00	1.3	1	20/10/2023	224. GUIA GABRIELE - 7.720,59.pdf
225	20/10/2023	102.009	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO GISLAINE	20.059.028/0001-01	R$	5.836,74									R$	5.836,74	R$	647.065,74	1.3	1	20/10/2023	225. GUIA GISLAINE - 5.836,74.pdf
226	20/10/2023	102.010	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO GUILHERME	20.059.028/0001-01	R$	26.106,88									R$	26.106,88	R$	673.172,62	1.3	1	20/10/2023	226. GUIA GUILHERME - 26.106,88.pdf
227	20/10/2023	102.011	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO JACINARA	20.059.028/0001-01	R$	14.538,20									R$	14.538,20	R$	687.710,82	1.3	1	20/10/2023	227. GUIA JACINARA - 14.538,2.pdf
228	20/10/2023	102.012	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO JAQUELINE	20.059.028/0001-01	R$	51.504,93									R$	51.504,93	R$	739.215,75	1.3	1	20/10/2023	228. GUIA JAQUELINE - 51.504,93.pdf
229	20/10/2023	102.013	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO LAURA	20.059.028/0001-01	R$	17.994,54									R$	17.994,54	R$	757.210,29	1.3	1	20/10/2023	229. GUIA LAURA - 17.994,54.pdf
230	20/10/2023	102.014	OUTUBRO_23	17/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO LUCIANA	20.059.028/0001-01	R$	11.826,30									R$	11.826,30	R$	769.036,59	1.3	1	20/10/2023	230. GUIA LUCIANA - 11.826,30.pdf
231	20/10/2023	102.015	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO LUCILENE	20.059.028/0001-01	R$	8.063,26									R$	8.063,26	R$	777.099,85	1.3	1	20/10/2023	231. GUIA LUCILENE - 8.063,26.pdf
232	20/10/2023	102.016	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO LUCIMEIRE	20.059.028/0001-01	R$	17.013,79									R$	17.013,79	R$	794.113,64	1.3	1	20/10/2023	232. GUIA LUCIMEIRE AGUIAR - 17.013,79.pdf
233	20/10/2023	102.017	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO MARCIO JOSE	20.059.028/0001-01	R$	16.738,56									R$	16.738,56	R$	810.852,20	1.3	1	20/10/2023	233. GUIA MARCIO JOSE - 16.738,56.pdf
234	20/10/2023	102.018	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO NEURACI	20.059.028/0001-01	R$	15.107,52									R$	15.107,52	R$	825.959,72	1.3	1	20/10/2023	234. GUIA NEURACI - 15.107,52.pdf
235	20/10/2023	102.019	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO PATRICIA	20.059.028/0001-01	R$	13.066,77									R$	13.066,77	R$	839.026,49	1.3	1	20/10/2023	235. GUIA PATRICIA - 13.066,77.pdf
236	20/10/2023	102.020	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO PRISCYLA	20.059.028/0001-01	R$	3.038,44									R$	3.038,44	R$	842.064,93	1.3	1	20/10/2023	236. GUIA PRISCYLA - 3.038,44.pdf
237	20/10/2023	102.021	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO RACHAEL	20.059.028/0001-01	R$	6.526,62									R$	6.526,62	R$	848.591,55	1.3	1	20/10/2023	237. GUIA RACHAEL - 6.526,62.pdf
238	20/10/2023	102.022	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO RAFAEL	20.059.028/0001-01	R$	10.951,74									R$	10.951,74	R$	859.543,29	1.3	1	20/10/2023	238. GUIA RAFAEL - 10.951,74.pdf
239	20/10/2023	102.023	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO SORAIA	20.059.028/0001-01	R$	9.866,35									R$	9.866,35	R$	869.409,64	1.3	1	20/10/2023	239. GUIA SORAIA - 9.866,35.pdf
240	20/10/2023	102.024	OUTUBRO_23	19/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO THAIANE	20.059.028/0001-01	R$	8.581,67									R$	8.581,67	R$	877.991,31	1.3	1	20/10/2023	240. GUIA THAIANE - 8.581,67.pdf
241	20/10/2023	102.025	OUTUBRO_23	18/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO WESLEY	20.059.028/0001-01	R$	3.312,62									R$	3.312,62	R$	881.303,93	1.3	1	20/10/2023	241. GUIA WESLEY - 3.312,62.pdf
242	20/10/2023	102.026	OUTUBRO_23	20/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO GILDENICIO	20.059.028/0001-01	R$	13.840,06									R$	13.840,06	R$	895.143,99	1.3	1	20/10/2023	242. GUIA GILDENICIO - 13.840,06.pdf
243	20/10/2023	102.027	OUTUBRO_23	20/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO MAURICIO	20.059.028/0001-01	R$	11.979,24									R$	11.979,24	R$	907.123,23	1.3	1	20/10/2023	243. GUIA MAURICIO - 11.979,24.pdf
244	20/10/2023	102.028	OUTUBRO_23	20/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS RESCISÃO PAULO	20.059.028/0001-01	R$	5.431,38									R$	5.431,38	R$	912.554,61	1.3	1	20/10/2023	244. GUIA PAULO - 5.431,38.pdf
245	20/10/2023	102.029	SETEMBRO_23	05/10/2023	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	561	NFS	32.982.150/0001-34	R$	8.325,23									R$	8.325,23	R$	920.879,84	6.9	1	13/10/2023	245. NF 561 - ARFMED - MISTA - 8.325,23.pdf
246	20/10/2023	102.030	SETEMBRO_23	13/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8925	NFS	10.710.409/0001-55	R$	1.490,00									R$	1.490,00	R$	922.369,84	6.15	10	20/10/2023	246. NF 8925- SINCONECTA - UMTS - 1.490,00.pdf
247	20/10/2023	102.031	OUTUBRO_23	06/10/2023	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	4466	NFE	26.030.026/0001-76	R$	7.773,60									R$	7.773,60	R$	930.143,44	2.2	3	27/10/2023	247. NF 4466 - EDIGE - UMTS - 7.773,60

289	24/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	24/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$									R$ 4.328,08	R$		R$ 4.975,56	0.8	21			289_289 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 4.975,56.pdf
290	24/10/2023	12.565	OUTUBRO_23	24/10/2023	PAGAMENTO DE RESCISÃO			RESCISÃO	-	1.1 Salários	R$	20.119,11									R$	20.119,11	R$ 15.143,59	1.1	1			290. REMESSA R$ 20.119,11.pdf
291	24/10/2023	102.401	OUTUBRO_23	24/10/2023	ALLESSANDRA COSTA MEDEIROS	223		NFE	25.516.803/0001-07	3.7 Uniformes	R$	17.374,00									R$	17.374,00	R$ 32.517,55	3.7	1			291. NF 223 - ALLESSANDRA - UMTS - 17.374,00.pdf
292	24/10/2023	102.402	OUTUBRO_23	24/10/2023	GIRELA BRINK PAPER DECOR LTDA	3028		NFE	45.216.813/0001-51	2.1 Materiais Hospitalares	R$	901,34									R$	901,34	R$ 33.418,89	2.1	4	22/11/2023		292. NF 3028 - GIRELLA BRINK - UMTS - 901,34.pdf
293	24/10/2023	102.403	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO LETICIA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.929,01									R$	17.929,01	R$ 51.347,90	1.3	1	24/10/2023		293. GUIA LETICIA - 17.929,01.pdf
294	24/10/2023	102.404	SETEMBRO_23	25/09/2023	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	796		NFE	39.375.476/0001-42	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.033,75									R$	1.033,75	R$ 52.381,65	3.1	6	25/10/2023		294. NF 796 - AZ CLEAN - UMTS - 1.033,75.pdf
295	24/10/2023	102.405	OUTUBRO_23	04/10/2023	CEMED COM. IMPORT EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA	7103		NFE	03.772.503/0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	822,00									R$	822,00	R$ 53.203,65	2.1	4	25/10/2023		295. NF 7103 - CEMED - UMTS - 822,00.pdf
296	24/10/2023	812.971.100.197.406	OUTUBRO_23	24/10/2023	TARIFA BANCÁRIA			TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50									R$	11,50	R$ 53.215,15	7.2	15			TARIFA
297	24/10/2023	812.971.100.197.407	OUTUBRO_23	24/10/2023	TARIFA BANCÁRIA			TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50									R$	11,50	R$ 53.226,65	7.2	15			TARIFA
298	24/10/2023	812.971.100.197.408	OUTUBRO_23	24/10/2023	TARIFA BANCÁRIA			TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50									R$	11,50	R$ 53.238,15	7.2	15			TARIFA
299	24/10/2023	812.971.100.261.622	OUTUBRO_23	24/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta			TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40									R$	3,40	R$ 53.241,55	7.2	15			TARIFA
300	24/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	24/10/2023	BB RENDE FACIL			RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-								R$ 53.241,55	R$		R$ 0,00	0.1	0			RESGATE
301	25/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	25/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 116.349,41	R$		R$ 116.349,41	0.8	21			301_302 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 134.900,49.pdf
302	25/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	25/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 18.551,08	R$		R$ 134.900,49	0.8	21			301_302 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 134.900,49.pdf
303	25/10/2023	15.630	OUTUBRO_23	25/10/2023	PAGAMENTO DE RESCISÃO			RESCISÃO	-	1.1 Salários	R$	515.639,11									R$	515.639,11	R$ 380.738,62	1.1	1			303. REMESSA R$ 515.639,11.pdf
304	25/10/2023	102.501	OUTUBRO_23	25/10/2023	BENEFICIO UPS LTDA	11554		NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	28.614,65									R$	28.614,65	R$ 409.353,27	1.2	1	25/10/2023		304. NF 11554 - BENEFICIOS UPS - UMTS - 28.614,65.pdf
305	25/10/2023	102.502	OUTUBRO_23	05/10/2023	HIMALAIA SOLUÇÕES LTDA	1406		NFE	38.104.381/0001-21	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	379,98									R$	379,98	R$ 409.733,25	3.1	6	26/10/2023		305. NF 1406 - HIMALAIA - UMTS - 379,98.pdf
306	25/10/2023	102.503	SETEMBRO_23	26/09/2023	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3596		NFE	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$	659,90									R$	659,90	R$ 410.393,15	2.1	4	26/10/2023		306. NF 3596 - BR HOSP - UMTS - 659,90.pdf
307	25/10/2023	102.504	SETEMBRO_23	28/09/2023	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	170770		NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	960,00									R$	960,00	R$ 411.353,15	2.1	4	26/10/2023		307. NF 170770 - BIOMEDICAL - UMTS - 960,00.pdf
308	25/10/2023	102.505	OUTUBRO_23	05/10/2023	DISTRIBUIDORA MERISO LTDA	32969		NFE	18.337.759/0001-20	2.2 Medicamentos	R$	1.475,37									R$	1.475,37	R$ 412.828,52	2.2	3	26/10/2023		308. NF 32969 - MERISIO - UMTS - 1.475,37.pdf
309	25/10/2023	102.506	SETEMBRO_23	29/09/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1682212		NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	898,07									R$	898,07	R$ 413.726,59	3.1	6	27/10/2023		309. NF 1682212 - SIST RB QUALITY - UMTS - 898,07.pdf
310	25/10/2023	102.507	SETEMBRO_23	29/09/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1681968		NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	1.509,00									R$	1.509,00	R$ 415.235,59	3.1	6	27/10/2023		310. NF 1681968- SIST RB QUALITY - UMTS - 1.509,00.pdf
311	25/10/2023	102.508	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ALDENICE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	1.817,97									R$	1.817,97	R$ 417.053,56	1.3	1	25/10/2023		311. GUIA ALDENICE - 1.817,97.pdf
312	25/10/2023	102.509	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ANDRE LOPES	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	10.937,56									R$	10.937,56	R$ 427.991,12	1.3	1	25/10/2023		312. GUIA ANDRE LOPES - 10.937,56.pdf
313	25/10/2023	102.510	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO APARECIDA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	40.396,40									R$	40.396,40	R$ 468.387,52	1.3	1	25/10/2023		313. GUIA APARECIDA - 40.396,40.pdf
314	25/10/2023	102.511	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO CELMA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	18.941,44									R$	18.941,44	R$ 487.328,96	1.3	1	25/10/2023		314. GUIA CELMA - 18.941,44.pdf
315	25/10/2023	102.512	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO CRISTIANO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	23.245,81									R$	23.245,81	R$ 510.574,77	1.3	1	25/10/2023		315. GUIA CRISTIANO - 23.245,81.pdf
316	25/10/2023	102.513	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO DAYANA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	11.757,25									R$	11.757,25	R$ 522.332,02	1.3	1	25/10/2023		316. GUIA DAYANA - 11.757,25.pdf
317	25/10/2023	102.514	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO DAYANNE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	12.099,36									R$	12.099,36	R$ 534.431,38	1.3	1	25/10/2023		317. GUIA DAYANNE MOTA - 12.099,36.pdf
318	25/10/2023	102.515	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO DERIVALDO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	7.938,10									R$	7.938,10	R$ 542.369,48	1.3	1	25/10/2023		318. GUIA DERIVALDO - 7.938,10.pdf
319	25/10/2023	102.516	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ELIANA FERREIRA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	14.589,32									R$	14.589,32	R$ 556.958,80	1.3	1	25/10/2023		319. GUIA ELIANA FERREIRA - 14.589,32.pdf
320	25/10/2023	102.517	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ELIANA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	16.085,99									R$	16.085,99	R$ 573.044,79	1.3	1	25/10/2023		320. GUIA ELIANA AMORIM - 16.085,99.pdf
321	25/10/2023	102.518	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO FABRICIO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.980,79									R$	17.980,79	R$ 591.025,58	1.3	1	25/10/2023		321. GUIA FABRICIO - 17.980,79.pdf
322	25/10/2023	102.519	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO JOYCE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	4.163,09									R$	4.163,09	R$ 595.188,67	1.3	1	25/10/2023		322. GUIA JOYCE - 4.163,09.pdf
323	25/10/2023	102.520	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO KATIANY	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	18.489,47									R$	18.489,47	R$ 613.678,14	1.3	1	25/10/2023		323. GUIA KATIANY - 18.489,47.pdf
324	25/10/2023	102.521	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO LIDIOMAR	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	28.608,05									R$	28.608,05	R$ 642.286,19	1.3	1	25/10/2023		324. GUIA LIDIOMAR - 28.608,05.pdf
325	25/10/2023	102.522	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARIA DE FATIMA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	19.920,76									R$	19.920,76	R$ 662.206,95	1.3	1	25/10/2023		325. GUIA MARIA FATIMA - 19.920,76.pdf
326	25/10/2023	102.523	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARIA INES	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.131,26									R$	17.131,26	R$ 679.338,15	1.3	1	25/10/2023		326. GUIA MARIA INES - 17.131,26.pdf
327	25/10/2023	102.524	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARIA NEVES	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	19.593,22									R$	19.593,22	R$ 698.931,37	1.3	1	25/10/2023		327. GUIA MARIA NEVES - 19.593,22.pdf
328	25/10/2023	102.525	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARISA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	4.416,99									R$	4.416,99	R$ 703.348,36	1.3	1	25/10/2023		328. GUIA MARISA - 4.416,99.pdf
329	25/10/2023	102.526	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MIRIAM REIS	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.394,01									R$	17.394,01	R$ 720.742,37	1.3	1	25/10/2023		329. GUIA MIRIAM REIS - 17.394,01.pdf
330	25/10/2023	102.527	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO OSLAIR	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	10.102,72									R$	10.102,72	R$ 730.845,09	1.3	1	25/10/2023		330. GUIA OSLAIR - 10.102,72.pdf
331	25/10/2023	102.528	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO PAULO ROBERTO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.595,94									R$	17.595,94	R$ 748.441,03	1.3	1	25/10/2023		331. GUIA PAULO ROBERTO - 17.595,94.pdf
332	25/10/2023	102.529	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO PRISCILA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	2.198,44									R$	2.198,44	R$ 750.639,47	1.3	1	25/10/2023		332 - GUIA PRISCILA - 2.198,44.pdf
333	25/10/2023	102.530	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO RAIMUNDA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	3.810,69									R$	3.810,69	R$ 754.450,16	1.3	1	25/10/2023		333. GUIA RAIMUNDA - 3.810,69.pdf
334	25/10/2023	102.531	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO RICARDO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.763,51									R$	17.763,51	R$ 772.213,67	1.3	1	25/10/2023		334. GUIA RICARDO - 17.763,51.pdf
335	25/10/2023	102.532	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO RUBENS	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	5.358,04									R$	5.358,04	R$ 777.571,71	1.3	1	25/10/2023		335. GUIA RUBENS - 5.358,04.pdf
336	25/10/2023	102.533	OUTUBRO_23	24/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO SOLANGE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	13.868,28									R$	13.868,28	R$ 791.439,99	1.3	1	25/10/2023		336. GUIA SOLANGE - 13.868,28.pdf
337	25/10/2023	812.981.100.306.514	OUTUBRO_23	25/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta			TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	88,40									R$	88,40	R$ 791.528,39	7.2	15			TARIFA
338	25/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	25/10/2023	BB RENDE FACIL			RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-								R$ 791.528,39	R$		R$ 0,00	0.1	0			RESGATE
339	26/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	25/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 9.778,18	R$		R$ 9.778,18	0.8	21			339_340 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 72.125,87.pdf
340	26/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	26/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 62.347,69	R$		R$ 72.125,87	0.8	21			339_340 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 72.125,87.pdf
341	26/10/2023	17.168	OUTUBRO_23	26/10/2023	PAGAMENTO DE RESCISÃO			RESCISÃO	-	1.1 Salários	R$	316.931,41									R$	316.931,41	R$ 244.804,54	1.1	1			341. REMESSA R$ 316.931,41.pdf
342	26/10/2023	102.601	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO CRISTHIANE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	18.968,49									R$	18.968,49	R$ 263.774,03	1.3	1	26/10/2023		342. GUIA CRISTHIANE - 18.968,49.pdf
343	26/10/2023	102.602	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO DOUGLAS	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	18.342,64									R$	18.342,64	R$ 282.116,67	1.3	1	26/10/2023		343. GUIA DOUGLAS - 18.342,64.pdf
344	26/10/2023	102.603	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ELZA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	8.040,43									R$	8.040,43	R$ 290.157,10	1.3	1	26/10/2023		344. GUIA ELZA - 8.040,43.pdf
345	26/10/2023	102.604	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO GILSON	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	15.996,35									R$	15.996,35	R$ 306.153,45	1.3	1	26/10/2023		345. GUIA GILSON - 15.996,35.pdf
346	26/10/2023	102.605	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO GISELDA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.009,70									R$	17.009,70	R$ 323.163,15	1.3	1	26/10/2023		346. GUIA GISELDA - 17.009,70.pdf
347	26/10/2023	102.606	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO JOZANE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.598,63									R$	17.598,63	R$ 340.761,78	1.3	1	26/10/2023		347. GUIA JOZANE - 17.598,63.pdf
348	26/10/2023	102.607	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARCIO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	28.440,50									R$	28.440,50	R$ 369.202,28	1.3	1	26/10/2023		348. GUIA MARCIO - 28.440,50.pdf
349	26/10/2023	102.608	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARIA DO CARMO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	19.255,81									R$	19.255,81	R$ 388.458,09	1.3	1	26/10/2023		349. GUIA MARIA - 19.255,81.pdf
350	26/10/2023	102.609	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO RONALDO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	10.464,53									R$	10.464,53	R$ 398.922,62	1.3	1	26/10/2023		350. GUIA RONALDO - 10.464,53.pdf
351	26/10/2023	102.610	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO SANDRA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	37.564,63									R$	37.564,63	R$ 436.487,25	1.3	1	26/10/2023		351. GUIA SANDRA - 37.564,63.pdf
352	26/10/2023	102.611	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO SIMONE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.806,49									R$	17.806,49	R$ 454.293,74	1.3	1	26/10/2023		352. GUIA SIMONE - 17.806,49.pdf
353	26/10/2023	102.612	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO SOLANGE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	16.875,15									R$	16.875,15	R$ 471.168,89	1.3	1	26/10/2023		353. GUIA SOLANGE - 16.875,15.pdf
354	26/10/2023	102.613	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO MARISA COMPL	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	4.125,87									R$	4.125,87	R$ 475.294,76	1.3	1	26/10/2023		354. GUIA MARISA COMPLEMENTAR - 4.125,87.pdf
355	26/10/2023	822.991.100.280.360	OUTUBRO_23	26/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta			TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	40,80									R$	40,80	R$ 475.335,56	7.2	15			TARIFA
356	26/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	26/10/2023	BB RENDE FACIL			RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL	R$	-								R$ 475.335,56	R$		R$ 0,00	0.1	0			RESGATE
357	27/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	27/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 6.271,40	R$		R$ 6.271,40	0.8	21			357 359 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 43.023,27.pdf
358	27/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	27/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 3.065,83	R$		R$ 9.337,32	0.8	21			358. TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 3.065,83.pdf
359	27/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	27/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 36.751,78	R$		R$ 46.089,10	0.8	21			357 359 - TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 43.023,27.pdf
360	27/10/2023	552.700.000.055.918	OUTUBRO_23	27/10/2023	RECEBIMENTO DE PASSIVO TRABALHISTA			TRANSF. RECEBIDA	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-								R$ 696,73	R$		R$ 46.785,83	0.8	21			360. TRANSF. UMTS X UMTS NOVA - 696,73.pdf
361	27/10/2023	16.711	OUTUBRO_23	26/10/2023	REGILENE DE JESUS ARAUJO			RESCISÃO	121.335.628-00	1.6 Rescisões	R$	1.701,16									R$	1.701,16	R$ 48.084,67	1.6	1			361. Recibo de Rescisao REGILENE DE JESUS - 1.701,16.pdf
362	27/10/2023	16.712	OUTUBRO_23	27/10/2023	PAGAMENTO DE RESCISÃO			RESCISÃO	-	1.1 Salários	R$	5.886,03									R$	5.886,03	R$ 39.198,64	1.1	1			362. REMESSA R$ 5.886,03.pdf
363	27/10/2023	16.713	OUTUBRO_23	27/10/2023	PAGAMENTO DE RESCISÃO			RESCISÃO	-	1.1 Salários	R$	1.025,39									R$	1.025,39	R$ 38.173,25	1.1	1			REMESSA R$ 1.025,39.pdf
364	27/10/2023	16.714	OUTUBRO_23	27/10/2023	PAGAMENTO DE RESCISÃO			RESCISÃO	-	1.1 Salários	R$	172.047,29									R$	172.047,29	R$ 133.874,04	1.1	1			364. REMESSA RS 172.047,29.pdf
365	27/10/2023	102.701	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ADRIANO	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.040,02									R$	17.040,02	R$ 150.914,06	1.3	1	27/10/2023		365. GUIA ADRIANO - 17.040,02.pdf
366	27/10/2023	102.702	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ANDRE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	16.989,86									R$	16.989,86	R$ 167.903,92	1.3	1	27/10/2023		366. GUIA ANDRE - 16.989,86.pdf
367	27/10/2023	102.703	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO CELIA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	15.196,52									R$	15.196,52	R$ 183.100,44	1.3	1	27/10/2023		367. GUIA CELIA - 15.196,52.pdf
368	27/10/2023	102.704	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO ELIANE	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	45.647,22									R$	45.647,22	R$ 228.747,66	1.3	1	27/10/2023		368. GUIA ELIANE - 45.647,22.pdf
369	27/10/2023	102.705	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO JULIANA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	1.249,96									R$	1.249,96	R$ 229.997,62	1.3	1	27/10/2023		369. GUIA JULIANA - 1.249,96.pdf
370	27/10/2023	102.706	OUTUBRO_23	25/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS			FGTS RESCISÃO VIVIANY	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	46.973,77									R$	46.973,77	R$ 276.971,39	1.3	1	27/10/2023		370. GUIA VIVIANY - 46.973,77.pdf
371	27/10/2023	102.707	OUTUBRO_23	26/10/2023	BAZAR E CO

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

PLANILHA CONSOLIDADA POR COMPETÊNCIA

OUTUBRO/2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

AHBB | REDE SANTA CASA

COMPETÊNCIA

		DESCRITIVO	set/23 Realizado Total TOTAL VALORES	out/23 Realizado Total TOTAL VALORES
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.440.905,89**	**3.236.978,59**
1.1	1	1.1 Salários	1.127.940,88	1.833.359,75
1.2	1	1.2 Benefícios	0,00	82.864,65
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	301.014,13	1.294.286,61
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00	0,00
1.5	1	1.5 Férias e 13o Terceiro	0,00	0,00
1.6	1	1.6 Rescisões	11.950,88	26.467,58
		2. Materiais de Consumo	**186.982,98**	**129.186,48**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	79.367,13	41.782,40
2.2	3	2.2 Medicamentos	107.615,85	87.404,08
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	0,00	0,00
				0,00
		3. Medicamentso e Materiais Médicos Hospitalares	**32.641,01**	**25.990,89**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	26.548,29	4.193,89
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	340,80	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	3.937,25	1.353,00
3.4	12	3.4 Combustível	0,00	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	1.814,67	3.070,00
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00	0,00
3.7	1	3.7 Uniformes	0,00	17.374,00
3.8	6	3.8 GLP	0,00	0,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**1.770.505,56**	**760.074,95**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.770.505,56	760.074,95
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00	0,00
				0,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**0,00**	**0,00**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	0,00	0,00
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	0,00	0,00

5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	0,00	0,00
				0,00
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**593.667,47**	**9.385,00**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	109.063,56	0,00
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	9.961,21	0,00
6.4	8	6.4 Lavanderia	42.745,50	0,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	90.102,50	0,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	32.404,00	0,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	42.000,00	0,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.325,23	0,00
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	4.121,16	0,00
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00	0,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	0,00	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	0,00	0,00
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	2.649,37	9.385,00
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00	0,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	21.900,00	0,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	151.194,94	0,00
6.20	9		0,00	0,00
6.21	10	6.21 Serviços de Internet	28.100,00	0,00
				0,00
		7. Despesas Gerenciais	**135.759,70**	**2.071,30**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	759,70	2.071,30
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	20.000,00	0,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	35.000,00	0,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	10.000,00	0,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	20.000,00	0,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	25.000,00	0,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	25.000,00	0,00
				0,00
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**4.160.462,61**	**4.163.687,21**

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

EXTRATOS BANCÁRIOS

OUTUBRO/2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3330109074233771
01/11/2023 09:12:30

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO 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	13134	Folha de Pagamento	25.211	20,00 D	
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.201	574,00 D	
				KORAL HOSPITALAR			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.202	1.887,14 D	
				B R HOSP D LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.203	1.180,96 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.204	1.630,00 D	
				GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.205	2.516,17 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.206	10.035,00 D	
				J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.207	12.349,42 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
02/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.208	1.338,70 D	
				341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
02/10/2023		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	872.751.100.158.419	6,80 D	
				Cobrança referente 02/10/2023			
02/10/2023		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	31.538,19 C	0,00 C
03/10/2023		2700	99015	Transferência enviada	558.053.000.121.484	2.264,50 D	
				03/10 15:24 MMH M C D P H LTDA - ME			
03/10/2023		0000	13134	Folha de Pagamento	19.198	0,45 D	
03/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	445.401,31 D	
				033 0643 026978499000108 DB SERVICOS M			
03/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	427.181,74 D	
				748 0723 017701696000186 SP SALUTE SER			
03/10/2023		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	842.761.100.116.624	153,00 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	875.001,00 C	0,00 C
04/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.402	54.250,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.771.100.091.089	11,50 D	
				Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	119.261,50 C	0,00 C
05/10/2023		0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.265.954	4.534.677,76 C	
				104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
05/10/2023		2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	87.650,73 D	
				05/10 16:02 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC			
05/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.501	2.063,76 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
05/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.502	8.046,36 D	
				J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
05/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.503	10.000,00 D	
				756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
05/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.504	7.000,00 D	
				336 0001 046862830000129 46.862.830 AL			
05/10/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.505	18.000,00 D	

			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.506	90.102,50 D	
			033 2154 040110628000164 ALAFIM SERVIC			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.507	157,59 D	
			A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.508	162,47 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.509	1.619,38 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.510	1.967,60 D	
			HIPERLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.511	8.937,00 D	
			NEUPHARMA D M M H LTDA			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.324	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.325	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.326	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.327	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	4.298.924,37 D	0,00 C
06/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.916.000.026.006	751,03 D	
			06/10 14:44 LIETE F SANTOS			
06/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	410,62 D	
			06/10 14:44 MARCIA M S PATRICIO			
06/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.071,49 D	
			06/10 14:44 CARLA SOUZA FRANCA			
06/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	59.602,51 D	
			06/10 14:43 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC			
06/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	41.641	4.038,92 D	
06/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	41.642	1.073.195,65 D	
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	5.140,51 D	
			237 1259 16116915833 CELIA REGINA DE B			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	4.360,58 D	
			260 0001 44439278833 JESSICA AMANDA PO			
06/10/2023	0000	13105	Impostos	100.603	110.262,17 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2023	0000	13105	Impostos	100.604	536,49 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2023	0000	13105	Impostos	100.605	661,86 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.606	427,59 D	
			237 2405 32789407843 PRISCILA XAVIER L			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.607	1.711,54 D	
			380 0001 38678949813 LEIDIMARI ALMEIDA			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.608	42.000,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.609	10.000,00 D	
			104 2989 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.610	1.897,35 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.611	1.341,24 D	
			237 1740 26329134898 JOSIANE DA SILVA			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.612	923,60 D	
			237 1426 31305338855 VANESSA MOREIRA M			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.613	1.904,81 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.614	1.068,90 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.559	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.560	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.561	11,50 D	

			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.562	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.563	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.564	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.565	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.566	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.567	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.568	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.569	11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.591	3,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.592	1.037,00 D	
			Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.323.473,76 C	0,00 C
09/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.208	7.911,96 D	
09/10/2023	0000	13105	Impostos	100.901	612,98 D	
			FGTS ARREC GRRF			
09/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.902	9.761,99 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.903	1.312,00 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.904	4.900,00 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.905	1.222,00 D	
			HIPERLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA			
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.906	4.626,40 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA			
09/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.051.279	11,50 D	
			Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.821.100.131.623	3,40 D	
			Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	30.362,23 C	0,00 C
10/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	23.370	10.842,38 D	
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.001	51,00 D	
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.002	228,65 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.003	290,00 D	
			LIGUE LACRES EIRELI			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.004	341,18 D	
			BANCO SOFISA S/A			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.005	978,29 D	
			BANCO SOFISA S/A			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.006	1.134,00 D	
			OCEAN LTDA			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.007	620,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.008	814,91 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.009	2.444,00 D	
			BANCO SOFISA S/A			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.010	531,30 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.011	690,88 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA			
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.012	1.920,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			

10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.013	3.308,87 D	
			BANCO DAYCOVAL SA				
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.014	1.783,00 D	
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR				
10/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.579		47,60 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	862.831.100.108.292		69,00 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	26.095,06 C	0,00 C
11/10/2023	9796	99021	Transferência recebida	619.796.000.000.845		87.650,73 C	
			11/10 12:10 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC				
11/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		20.038	175,00 D	
11/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		20.039	4.172,65 D	
11/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.101	2.228,75 D	
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR				
11/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.102	2.640,00 D	
			104 0357 052817673000132 BAZAR E COPIA				
11/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.103	9.385,00 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
11/10/2023	0000	13105	Impostos		101.104	205,80 D	
			FGTS ARREC GRRF				
11/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.171.194		11,50 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.171.195		11,50 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.841.100.256.635		3,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.841.100.256.636		3,40 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	68.813,73 D	0,00 C
16/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257		107.055,40 D	
			16/10 16:34 ALIMEX C P A EIRELI				
16/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		29.100,00 D	
			16/10 16:34 SITCON TEC E LOC E LTDA				
16/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		28.100,00 D	
			16/10 16:34 SITCON TEC E LOC E LTDA				
16/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.601	20.000,00 D	
			237 2025 047829348000150 LINCOLN, DINI				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.602	748,75 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.603	504,00 D	
			HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORT				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.604	9.551,51 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.605	630,00 D	
			BANCO SOFISA S/A				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.606	784,14 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.607	6.260,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.608	2.290,00 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.609	3.086,80 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.610	1.000,00 D	
			RECOMMED DIST PROD S H EIRELI				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.611	2.300,00 D	
			SING WAY I COMERCIO LTDA				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.612	1.320,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.613	1.190,76 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.614	9.540,00 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA				
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.615	3.120,25 D	

			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.616	199,22 D	
			PREFEITURA TABOAO			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.617	43.429,32 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.618	14.009,46 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.619	1.159,37 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.075.652	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.075.653	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	285.401,98 C	0,00 C
18/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	676,22 C	
			18/10 16:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	2.771,90 C	
			18/10 16:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			18/10 14:35 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
18/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	12.038	11.581,86 D	
18/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.801	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
18/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.802	42.745,50 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
18/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.803	2.008,16 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
18/10/2023	0000	13105	Impostos	101.804	12.034,64 D	
			FGTS ARREC GRRF			
18/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.088.406	11,50 D	
			Cobrança referente 18/10/2023			
18/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.088.407	11,50 D	
			Cobrança referente 18/10/2023			
18/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.088.408	11,50 D	
			Cobrança referente 18/10/2023			
18/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.911.100.152.063	3,40 D	
			Cobrança referente 18/10/2023			
18/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	85.599,94 C	0,00 C
19/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	5.687,34 C	
			19/10 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	34.695,82 C	
			19/10 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	755,98 C	
			19/10 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	5.017,93 C	
			19/10 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.029.216	560,00 D	
			19/10 15:07 MB M P E PLANEJADOS LTDA			
19/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	15.978	22.674,90 D	
19/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	15.979	172.097,13 D	
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.901	9.040,26 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.902	2.781,72 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.903	7.616,68 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.904	32.700,97 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.905	7.096,20 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.906	33.535,17 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.907	14.747,40 D	
			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13105	Impostos	101.908	9.489,51 D	

			FGTS ARREC GRRF			
19/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.921.100.023.499	6,80 D	
			Cobrança referente 19/10/2023			
19/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.921.100.023.500	20,40 D	
			Cobrança referente 19/10/2023			
19/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	266.210,07 C	0,00 C
20/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	120.786,82 C	
			20/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	9.976,83 C	
			20/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	17.979,99 C	
			20/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	1.520,74 C	
			20/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	2.337,74 C	
			20/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	6790	99015	Transferência recebida	556.790.000.000.227	820,37 C	
			20/10 19:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	121.407,81 D	
			20/10 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.094,04 D	
			20/10 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	30.461	51.192,42 D	
20/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	30.462	532.803,14 D	
20/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	30.463	8.836,91 D	
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.001	6.510,40 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.002	6.490,63 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.003	4.696,04 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.004	8.385,11 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.005	20.976,33 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.006	7.692,27 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.007	7.845,80 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.008	7.720,59 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.009	5.836,74 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.010	26.106,88 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.011	14.538,20 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.012	51.504,93 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.013	17.994,54 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.014	11.826,30 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.015	8.063,26 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.016	17.013,79 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.017	16.738,56 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.018	15.107,52 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.019	13.066,77 D	
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos	102.020	3.038,44 D	
			FGTS ARREC GRRF			

20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.021	6.526,62 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.022	10.951,74 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.023	9.866,35 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.024	8.581,67 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.025	3.312,62 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.026	13.840,06 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.027	11.979,24 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	Impostos		102.028	5.431,38 D
			FGTS ARREC GRRF			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.029	8.325,23 D
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
20/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.030	1.490,00 D
			Cora SCD SA			
20/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.031	7.773,60 D
			EDIGE HOSPITALAR			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.032	25.339,50 D
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.033	371.405,98 D
			748 0723 017701696000186 SP SALUTE SER			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.034	388.668,97 D
			033 0643 026978499000108 DB SERVICOS M			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.035	4.121,16 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.027		11,50 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.028		11,50 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.029		11,50 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.030		11,50 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.031		11,50 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	872.931.200.160.251		10,20 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	872.931.200.160.252		85,00 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	872.931.200.160.253		3,40 D
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	1.719.835,15 C 0,00 C
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.301	540,00 D
			OCEAN LTDA			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.302	903,96 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.303	1.034,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.304	1.080,74 D
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.305	7.769,20 D
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.306	8.915,48 D
			BANCO DAYCOVAL SA			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.307	23.464,18 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.308	22.000,00 D
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
23/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.309	32.404,00 D
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			

23/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.310	160,00 D	
			104 0357 052817673000132 BAZAR E COPIA				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.311	740,06 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.312	799,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.313	2.679,50 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.314	5.436,50 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.315	1.035,00 D	
			DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.316	406,44 D	
			POLI TEX IND E COMERCIO LTDA				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.317	586,25 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.318	1.445,30 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.319	2.188,00 D	
			EXTINTORES ARMENIA V M LTDA ME				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.320	2.500,00 D	
			PAPEIS TERMICOS RIO DISTRIBUID				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.321	6.321,75 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.322	13.166,57 D	
			BANCO SOFISA S/A				
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.323	949,00 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC				
23/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.086.269		11,50 D	
			Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.086.270		11,50 D	
			Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.086.271		11,50 D	
			Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	136.559,43 C	0,00 C
24/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918		647,48 C	
			24/10 15:25 ASSOCIACAO H B BRASIL				
24/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918		4.328,08 C	
			24/10 15:25 ASSOCIACAO H B BRASIL				
24/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		12.565	20.119,11 D	
24/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.401	17.374,00 D	
			341 2935 023516803000107 CIA DO COMERC				
24/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.402	901,34 D	
			077 0001 045216813000151 GIBELLA BRINK				
24/10/2023	0000	13105	Impostos		102.403	17.929,01 D	
			FGTS ARREC GRRF				
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.404	1.033,75 D	
			ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399				
24/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		102.405	822,00 D	
			033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI				
24/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.971.100.197.406		11,50 D	
			Cobrança referente 24/10/2023				
24/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.971.100.197.407		11,50 D	
			Cobrança referente 24/10/2023				
24/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.971.100.197.408		11,50 D	
			Cobrança referente 24/10/2023				
24/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.971.100.261.622		3,40 D	
			Cobrança referente 24/10/2023				
24/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	53.241,55 C	0,00 C
25/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918		116.349,41 C	
			25/10 16:10 ASSOCIACAO H B BRASIL				
25/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918		18.551,08 C	
			25/10 16:10 ASSOCIACAO H B BRASIL				
25/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		15.630	515.639,11 D	
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		102.501	28.614,65 D	

			BENEFICIOS UPS LTDA		
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.502	379,98 D
			HIMALAIA SOLUCOES		
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.503	659,90 D
			B R HOSP D LTDA		
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.504	960,00 D
			BIOMEDICAL		
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.505	1.475,37 D
			DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA		
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.506	898,07 D
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL		
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.507	1.509,00 D
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.508	1.817,97 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.509	10.937,56 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.510	40.396,40 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.511	18.941,44 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.512	23.245,81 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.513	11.757,25 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.514	12.099,36 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.515	7.938,10 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.516	14.589,32 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.517	16.085,99 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.518	17.980,79 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.519	4.163,09 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.520	18.489,47 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.521	28.608,05 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.522	19.920,70 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.523	17.131,26 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.524	19.593,22 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.525	4.416,99 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.526	17.394,01 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.527	10.102,72 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.528	17.595,94 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.529	2.198,44 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.530	3.810,69 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.531	17.763,51 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.532	5.358,04 D
			FGTS ARREC GRRF		
25/10/2023	0000	13105	Impostos	102.533	13.868,28 D
			FGTS ARREC GRRF		

25/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	812.981.100.306.514	88,40 D	
			Cobrança referente 25/10/2023			
25/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	791.528,39 C	0,00 C
26/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	9.778,18 C	
			26/10 14:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
26/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	62.347,69 C	
			26/10 14:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
26/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	17.168	316.931,41 D	
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.601	18.968,49 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.602	18.342,64 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.603	8.040,43 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.604	15.996,35 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.605	17.009,70 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.606	17.598,63 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.607	28.440,50 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.608	19.255,81 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.609	10.464,53 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.610	37.564,63 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.611	17.806,49 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.612	16.875,15 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13105	Impostos	102.613	4.125,87 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.991.100.280.360	40,80 D	
			Cobrança referente 26/10/2023			
26/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	475.335,56 C	0,00 C
27/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	6.271,49 C	
			27/10 13:47 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	3.065,83 C	
			27/10 13:47 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	36.751,78 C	
			27/10 13:47 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	696,73 C	
			27/10 13:47 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.711	1.701,16 D	
27/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.712	5.886,03 D	
27/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.713	1.025,39 D	
27/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.714	172.047,29 D	
27/10/2023	0000	13105	Impostos	102.701	17.040,02 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/10/2023	0000	13105	Impostos	102.702	16.989,86 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/10/2023	0000	13105	Impostos	102.703	15.196,52 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/10/2023	0000	13105	Impostos	102.704	45.647,22 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/10/2023	0000	13105	Impostos	102.705	1.249,96 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/10/2023	0000	13105	Impostos	102.706	46.973,77 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.707	270,00 D	
			104 0357 052817673000132 BAZAR E COPIA			
27/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.001.100.268.898	11,50 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			

27/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.567	3,40 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.568	3,40 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.569	3,40 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.570	20,40 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	277.283,49 C	0,00 C
30/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	1.326,86 C	
			30/10 16:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.916.000.026.006	4.850,17 D	
			30/10 16:02 LIETE F SANTOS			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.001	3.400,80 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.002	13.960,00 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.003	394,08 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.004	3.430,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.005	259,60 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.006	315,96 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.007	586,24 D	
			BANCO SOFISA S/A			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.008	803,29 D	
			OCEAN LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.009	1.061,62 D	
			BANCO SOFISA S/A			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.010	1.196,44 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.011	1.807,41 D	
			BANCO SOFISA S/A			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.012	1.958,22 D	
			BANCO SOFISA S/A			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.013	2.169,15 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.014	3.386,86 D	
			BANCO SOFISA S/A			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.015	7.860,97 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.016	15.694,77 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.017	1.230,70 D	
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.018	1.712,61 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.019	2.140,00 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.020	15.087,00 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.021	1.353,00 D	
			ROSANGELA H. P. SANTIAGO - ME			
30/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.022	9.152,69 D	
			237 0501 31958367850 ANDRESSA CRISTIAN			
30/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.023	4.606,47 D	
			237 1426 31305338855 VANESSA MOREIRA M			
30/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.024	8.112,05 D	
			237 1740 26329134898 JOSIANE DA SILVA			
30/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.129.522	11,50 D	
			Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.129.523	11,50 D	
			Cobrança referente 30/10/2023			

30/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.129.524	11,50 D	
			Cobrança referente 30/10/2023			
30/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	105.237,74 C	0,00 C
31/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	3.650,86 C	
			31/10 14:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/10/2023	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.055.918	575,37 C	
			31/10 14:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	553.348.000.301.097	1.707,33 D	
			31/10 14:33 CIRURGICA FERNANDES LTDA			
31/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	558.053.000.121.484	1.599,00 D	
			31/10 14:33 MMH M C D P H LTDA - ME			
31/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	28.633	18.093,65 D	
31/10/2023	0000	13105	Impostos	103.101	40.997,35 D	
			FGTS ARREC GRRF			
31/10/2023	0000	13105	Impostos	103.102	14.678,15 D	
			FGTS ARREC GRRF			
31/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.103	12.685,00 D	
			PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
31/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.100.447.240	3,40 D	
			Cobrança referente 31/10/2023			
31/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	85.537,65 C	
31/10/2023	0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

CONTRATOS

OUTUBRO/2023

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE 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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

FOLHA DE PAGAMENTO

OUTUBRO/ 2023

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3362410517542651
24/10/2023 10:55:56

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/09/2023
Data para pagamento	29/09/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	0,01
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	0,01
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	0,01
ADRIANA AVELINO FRANCISCO	PROCESSADO	001	0295	100.361	0,01
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	0,01
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	0,01
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	99.965	0,01
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	0,01
ALESSANDRO SANTOS BONFIM	PROCESSADO	001	3044	25.199	0,01
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	0,01
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	0,01
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	0,01
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	0,01
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	0,01
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	0,01
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	0,01
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	0,01
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	0,01
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	0,01
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	0,01
APARECIDO MANOEL MORAES	PROCESSADO	001	0295	99.983	0,01
ARIANE DE FREITAS MOITINH	PROCESSADO	001	2700	56.317	0,01
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	0,01
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	0,01
BRUNO ROCHA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	7046	12.915	0,01
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	0,01
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	0,01
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	0,01
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	0,01
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	0,01
CELIENE CRISTINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	99.995	0,01
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	0,01
CREUNICE DE SOUZA COELHO	PROCESSADO	001	0295	99.956	0,01
CRISTIANE DE JESUS	PROCESSADO	001	2038	44.140	0,01
CRISTIANE RIBEIRO	PROCESSADO	001	3197	24.040	0,01
CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	PROCESSADO	001	0295	99.958	0,01
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	0,01
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	0,01
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	0,01
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	0,01
DEBORA FERREIRA NUNES DA	PROCESSADO	001	0295	100.017	0,01
DEISE SANTOS PLINIO DE SO	PROCESSADO	001	0295	100.019	0,01
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	0,01
DERIVALDO DOS SANTOS DAMA	PROCESSADO	001	0295	100.021	0,01
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	0,01
DUCILENE BARBOSA MONTEIRO	PROCESSADO	001	2168	71.330	0,01
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	0,01
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	0,01
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	0,01
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	0,01

ELIANA MARQUES	PROCESSADO	001	2700	56.144	0,01
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	0,01
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	PROCESSADO	001	0295	100.043	0,01
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	0,01
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	0,01
ELTON ELIEL SANTIAGO	PROCESSADO	001	0295	100.053	0,01
ELZA LEAL FERREIRA AMARO	PROCESSADO	001	0295	100.054	0,01
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	0,01
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	0,01
FABIANA AZEVEDO	PROCESSADO	001	0295	100.069	0,01
FABIANE LESSA DE BRITO	PROCESSADO	001	3061	130.188	0,01
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	0,01
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	0,01
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	0,01
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	0,01
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	0,01
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	0,01
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	0,01
GILDENICIO DE OLIVEIRA MA	PROCESSADO	001	0295	100.002	0,01
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	0,01
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	0,01
GISLAINE BENTO DE MELO	PROCESSADO	001	0295	100.007	0,01
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	0,01
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	0,01
GUILHERME ZWICKER DA ROCH	PROCESSADO	001	0295	100.011	0,01
HELENA OLIVEIRA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.090	0,01
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	0,01
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	0,01
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	0,01
ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	PROCESSADO	001	2700	56.223	0,01
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	0,01
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	0,01
JAQUELINE MACHADO DE OLIV	PROCESSADO	001	7046	13.033	0,01
JEFERSON DE CAMARGO	PROCESSADO	001	0295	100.103	0,01
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	0,01
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	0,01
JOYCE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.111	0,01
JULIANA DOS SANTOS FERNAN	PROCESSADO	001	2700	56.240	0,01
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	0,01
JULIANA MONTEIRO JARDIM D	PROCESSADO	001	0295	100.115	0,01
JULIANA RODRIGUES DA SILV	PROCESSADO	001	0387	101.514	0,01
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	0,01
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	0,01
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	0,01
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	0,01
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	0,01
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	0,01
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	0,01
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	0,01
LEIDIMARI ALMEIDA DO NASC	REJEITADO	001	4215	19.407	0,01
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	0,01
LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	PROCESSADO	001	0295	100.162	0,01
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	0,01
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	0295	100.164	0,01
LUCIANE AMARAL DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.357	0,01
LUCILENE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0295	100.182	0,01
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	0,01
LUIZ CARLOS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.186	0,01
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	0,01
MAGDA LINA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.210	0,01
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	0,01
MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	0,01
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	0,01
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	0,01
MARCELO PEREIRA SIMIONI	PROCESSADO	001	0295	100.251	0,01

MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	0,01
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	0,01
MARCIO JOSE PIRES	PROCESSADO	001	0295	100.262	0,01
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	0,01
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	0,01
MARIA CELIA DOS SANTOS RO	PROCESSADO	001	0295	100.264	0,01
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	0,01
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	0,01
MARIA DAS NEVES GOMES CES	PROCESSADO	001	0295	100.270	0,01
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.271	0,01
MARIA DO CARMO DIAS STERC	PROCESSADO	001	0295	100.272	0,01
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.273	0,01
MARIA GILZELICE MARQUES	PROCESSADO	001	1189	58.881	0,01
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	0,01
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	0,01
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	0,01
MARIA JOSE NASCIMENTO DOS	PROCESSADO	001	0295	100.276	0,01
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	0,01
MARIA PATRICIA ASSUNCAO	PROCESSADO	001	0295	100.075	0,01
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	0,01
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	0,01
MARISA SANTOS CLEMENTE	PROCESSADO	001	6972	36.127	0,01
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	0,01
MARIZETE PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.023	0,01
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.084	0,01
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	0,01
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	0,01
MICHELE PRISCILA JESUS SI	PROCESSADO	001	0295	100.284	0,01
NAIANI SOUSA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.286	0,01
OSLAIR DE ANDRADE COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.289	0,01
PAULO SERGIO MESSIAS	PROCESSADO	001	0295	100.292	0,01
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	0,01
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	0,01
PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	PROCESSADO	001	0295	100.721	0,01
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	0,01
PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	PROCESSADO	001	0295	100.296	0,01
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	0,01
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	0,01
RAFAEL HENRIQUE DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.299	0,01
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	0,01
REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	PROCESSADO	001	4302	39.653	0,01
RICARDO DA SILVA PINTO	PROCESSADO	001	0295	100.305	0,01
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	0,01
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	0,01
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	0,01
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	0,01
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	0,01
ROSENEIDE RODRIGUES LAGE	PROCESSADO	001	0295	100.312	0,01
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	0,01
RUBENS MOREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.314	0,01
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	0,01
SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	PROCESSADO	001	4302	39.969	0,01
SAMARA DA COSTA ALMEIDA A	PROCESSADO	001	2168	71.730	0,01
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	0,01
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	0,01
SANDRA REGINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.562	0,01
SANDRA VIANA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.317	0,01
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	0,01
SERGIO ANTONIO DE LIRA	PROCESSADO	001	0295	100.320	0,01
SOFIA MEL REIS TODO	PROCESSADO	001	0295	100.323	0,01
SOLANGE GARGORIANO LIMA D	PROCESSADO	001	0295	100.324	0,01
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	0,01
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	0,01
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	0,01
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.331	0,01

THIAGO SANTOS REIS	PROCESSADO	001	0295	100.333	0,01
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	0,01
VANESSA SILVA MENEZES	PROCESSADO	001	4752	37.550	0,01
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	0,01
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	0,01
VITORIA MACEDO TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.342	0,01
VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	PROCESSADO	001	0295	100.343	0,01
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	0,01
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	0,01
WANDERLEI ROGERIO TEODORO	PROCESSADO	001	0295	100.348	0,01
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	0,01
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	0,01
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA	PROCESSADO	001	0295	100.351	0,01
ZIGOMAR JOSE DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.145	0,01

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	99914-8	0,01
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	070.988.075-83	100366-6	0,01
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	336.043.938-41	99919-9	0,01
7925	ADRIANA AVELINO FRANCISCO	262.531.988-74	100361-5	0,01
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	213.110.908-35	71400-3	0,01
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	337.939.558-77	78352-8	0,01
7928	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	164.937.848-32	99965-2	0,01
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	074.646.523-80	99967-9	0,01
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE /	009.076.732-28	25199-2	0,01
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	268.382.218-96	24428-7	0,01
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	444.537.128-98	36408-8	0,01
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	0,01
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	173.687.368-70	99973-3	0,01
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	264.717.098-38	99974-1	0,01
7941	ANA MARIA DIAS	077.261.338-99	99975-X	0,01
7942	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	285.559.418-90	105539-9	0,01
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	306.563.458-96	99980-6	0,01
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	130.348.536-29	36463-0	0,01
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	56399-4	0,01
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	057.221.863-09	40265-6	0,01
7952	APARECIDO MANOEL MORAES	013.999.978-74	99983-0	0,01
7953	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	445.673.048-02	56317-X	0,01
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	80458-4	0,01
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	454.136.348-89	68087-7	0,01
7961	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	364.020.218-06	12915-1	0,01
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	79657-3	0,01
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	347.405.688-37	99988-1	0,01
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	0,01
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	181.804.898-17	99991-1	0,01
7968	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	99993-8	0,01
7970	CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	319.572.258-58	99995-4	0,01
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	301.709.688-20	31349-1	0,01
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	146.636.288-00	99956-3	0,01
7977	CRISTIANE DE JESUS	285.506.448-11	44140-6	0,01
7978	CRISTIANE RIBEIRO	112.261.818-21	24040-0	0,01
7979	CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	292.303.088-54	99958-X	0,01
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	345.043.808-54	99959-8	0,01
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	353.489.708-08	99962-8	0,01
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	094.100.058-33	102918-5	0,01
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	085.752.718-57	100016-0	0,01
7985	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILV/	400.236.378-38	100017-9	0,01
7986	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	369.038.668-33	100019-5	0,01
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	225.133.178-66	100020-9	0,01
7988	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCE	222.437.708-81	100021-7	0,01
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	226.470.008-40	100024-1	0,01
7990	DUCILENE BARBOSA MONTEIRO LIM	262.568.988-93	71330-9	0,01
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	323.442.218-40	30232-5	0,01
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	125.780.868-00	100026-8	0,01
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	100030-6	0,01
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIC	271.337.118-00	100039-x	0,01
7996	ELIANA MARQUES	254.183.718-60	56144-4	0,01
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	12771-x	0,01
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	155.660.748-20	100043-8	0,01
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	153.677.818-45	100046-2	0,01
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	36540-8	0,01
8001	ELTON ELIEL SANTIAGO	298.849.288-35	100053-5	0,01
8002	ELZA LEAL FERREIRA AMARO	831.362.313-68	100054-3	0,01
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	100055-1	0,01
8005	EVERALDO DE JESUS	285.447.065-68	100068-3	0,01
8006	FABIANA AZEVEDO	377.944.218-37	100069-1	0,01
8007	FABIANE LESSA DE BRITO	787.893.975-68	130188-8	0,01
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	291.582.478-90	51443-8	0,01
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	330.445.238-93	100491-3	0,01
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	311.422.518-70	52023-3	0,01
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	148.958.218-54	100072-1	0,01
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/	552.865.183-20	100073-x	0,01
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	169.383.098-17	100074-8	0,01
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	633.195.432-53	100001-2	0,01
8015	GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	143.429.778-00	100002-0	0,01
8016	GILMARA SANTOS LOPES	318.707.628-94	56406-0	0,01
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325.633.038-00	100005-5	0,01
8018	GISLAINE BENTO DE MELO	381.116.948-30	100007-1	0,01
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	343.567.008-80	100008-x	0,01
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	445.224.218-93	100009-8	0,01
8022	GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	792.346.231-34	100011-X	0,01
8023	HELENA OLIVEIRA SILVA	143.518.298-77	100090-X	0,01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	284.420.498-86	36522-x	0,01
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	296.737.588-83	100092-6	0,01
8026	IONE MARTINS LOPES	224.757.928-09	100098-5	0,01
8027	ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	510.823.118-04	56223-8	0,01
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	425.422.138-01	36342-1	0,01
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	366.359.318-56	100102-7	0,01
8031	JAQUELINE MACHADO DE OLIVEIRA	375.391.238-77	13033-8	0,01
8032	JEFERSON DE CAMARGO	215.498.248-48	100103-5	0,01
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	312.237.998-83	100105-1	0,01
8036	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	19558-8	0,01
8037	JOYCE CRISTINA DIAS	377.210.148-83	100111-6	0,01
8039	JULIANA DOS SANTOS FERNANDES	381.975.678-75	56240-8	0,01
8040	JULIANA GUARANY SILVA	320.871.028-30	100114-0	0,01
8041	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SO	311.969.988-84	100115-9	0,01
8042	JULIANA RODRIGUES DA SILVA	348.701.858-65	101514-1	0,01
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	411.374.728-80	15446-6	0,01
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	289.080.738-09	108916-1	0,01
8045	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	100125-6	0,01
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	333.156.908-98	36013-9	0,01
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	245.785.368-07	100128-0	0,01
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	100132-9	0,01
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	216.092.248-09	100150-7	0,01
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	100154-X	0,01
8055	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMEN	386.789.498-13	19407-7	0,01
8056	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	100160-4	0,01
8057	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	132.150.348-24	100162-0	0,01
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	345.500.308-79	100163-9	0,01
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	100164-7	0,01
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	126.354.298-04	100357-7	0,01
8066	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	442.063.108-23	100182-5	0,01
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	296.706.518-83	100184-1	0,01
8068	LUIZ CARLOS DA SILVA	166.983.498-01	100186-8	0,01
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	034.598.195-29	36492-4	0,01
8071	MAGDA LINA DA SILVA	322.264.018-14	100210-4	0,01
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	118.821.698-83	100246-5	0,01
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	315.000.908-16	100365-8	0,01
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	030.546.388-80	100248-1	0,01
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	276.643.728-28	100249-X	0,01
8077	MARCELO PEREIRA SIMIONI	396.890.478-84	100251-1	0,01
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	335.746.658-90	100358-5	0,01
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	218.455.428-60	100255-4	0,01
8081	MARCIO JOSE PIRES	212.938.888-42	100262-7	0,01
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	143.399.768-14	100263-5	0,01
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	082.832.328-35	56216-5	0,01
8086	MARIA CELIA DOS SANTOS ROSA	012.933.108-24	100264-3	0,01
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	100268-6	0,01
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	090.907.664-21	100269-4	0,01
8090	MARIA DAS NEVES GOMES CESAR	808.092.435-04	100270-8	0,01
8091	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREI	101.806.688-89	100271-6	0,01
8092	MARIA DO CARMO DIAS STERCE	318.158.798-23	100272-4	0,01
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	001.276.664-00	100273-2	0,01
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	410.747.528-05	58881-4	0,01
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	148.733.998-40	100274-0	0,01
8096	MARIA INES DA SILVA	125.240.038-17	100275-9	0,01
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	133.590.688-66	56177-0	0,01
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SAN	145.038.228-29	100276-7	0,01
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	334.301.908-94	100277-5	0,01
8100	MARIA PATRICIA ASSUNCAO	201.028.298-10	100075-6	0,01
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	130.426.348-76	100078-0	0,01
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	100080-2	0,01
8103	MARISA SANTOS CLEMENTE	296.953.778-82	36127-5	0,01
8104	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	39877-2	0,01
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	001.303.615-77	36023-6	0,01
8107	MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	144.975.018-41	100084-5	0,01
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	100087-X	0,01
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	383.102.538-00	100283-x	0,01
8111	MICHELE PRISCILA JESUS SILVA	033.566.225-01	100284-08	0,01
8113	NAIANI SOUSA ROCHA	475.731.548-10	100286-4	0,01
8115	OSLAIR DE ANDRADE COSTA	340.683.748-48	100289-9	0,01
8117	PAULO SERGIO MESSIAS	116.021.038-10	100292-9	0,01
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	512.150.968-52	100550-2	0,01
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	113.033.698-00	100293-7	0,01
8119	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	405.147.748-78	100721-1	0,01
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	353.944.418-12	100295-3	0,01
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	386.031.388-69	100296-1	0,01
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	316.742.558-02	40083-1	0,01
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	97221-5	0,01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8196	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORA	224.682.498-28	100299-6	0,01
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	205.911.728-36	36462-2	0,01
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	118.092.636-62	39653-2	0,01
8130	RICARDO DA SILVA PINTO	166.852.168-75	100305-4	0,01
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	380.641.028-39	100354-2	0,01
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	100308-9	0,01
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	427.901.448-50	56512-1	0,01
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIF	112.964.358-14	100310-0	0,01
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	326.462.768-00	52267-8	0,01
8139	ROSENEIDE RODRIGUES LAGE DE C	302.943.378-14	100312-7	0,01
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	330.835.278-88	100686-X	0,01
8141	RUBENS MOREIRA DE SOUZA	229.014.788-59	100314-3	0,01
8142	RUTE LEAL	278.566.688-73	100315-1	0,01
8143	SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	059.818.196-26	39969-8	0,01
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAU.	308.668.928-50	71730-4	0,01
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	407.563.968-16	12919-4	0,01
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	333.911.458-70	100316-x	0,01
8199	SANDRA REGINA DE SOUZA	146.172.378-79	100562-6	0,01
8147	SANDRA VIANA DE SOUZA	296.142.078-41	100317-8	0,01
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	344.498.678-58	36085-6	0,01
7918	SERGIO ANTONIO DE LIRA	113.008.498-19	100320-8	0,01
7917	SOFIA MEL REIS TODO	391.508.828-56	100323-2	0,01
8148	SOLANGE GARGORIANO LIMA DA C(	287.618.588-11	100324-0	0,01
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL'	226.576.448-56	100327-5	0,01
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	326.150.048-40	56404-4	0,01
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	279.693.728-30	56408-7	0,01
8152	THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASC	033.811.145-06	100331-3	0,01
8153	THIAGO SANTOS REIS	380.545.218-71	100333-x	0,01
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	205.909.138-16	12788-4	0,01
8157	VANESSA SILVA MENEZES	215.306.728-64	37550-0	0,01
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	638.523.655-20	100340-2	0,01
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	100772-6	0,01
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	556.642.248-94	100342-9	0,01
8160	VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	366.085.438-75	100343-7	0,01
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	146.097.678-99	56127-4	0,01
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	287.630.968-89	100282-1	0,01
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	142.564.698-00	100348-8	0,01
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	814.617.985-15	100349-6	0,01
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	427.271.818-50	100350-X	0,01
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	128.721.507-65	100351-8	0,01
8167	ZIGOMAR JOSE DA SILVA	190.229.721-00	56145-2	0,01

Empregados: 194 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1,94
(um reais e noventa e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/09/2023 Responsável: _____

G3320110016962121
01/11/2023 10:06:44

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/10/2023
Data para pagamento	02/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	10,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	10,00

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320110016962121
01/11/2023 10:06:49

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2023 Valor R$ 10,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 2, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Dez 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 FERNANDESem01/11/202310:06:49

G3320110016962121
01/11/2023 10:06:49

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2023 Valor R$ 10,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 2, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE BRANDAO PIRES DE, na conta 76.435, agência 0141 do banco 001.

(Dez 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 FERNANDESem01/11/202310:06:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	10,00
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	10,00

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20,00
(vinte reais)

TABOAO DA SERRA, 02/10/2023 Responsável: _____

G3320110016962121
01/11/2023 10:24:24

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/10/2023
Assinatura pendente	Não
Dados originais	
Data pagamento	06/10/2023
Quantidade lançamentos	305
Valor R$	1.073.195,65
Dados atuais	
Data pagamento	06/10/2023
Quantidade lançamentos	305
Valor R$	1.073.195,65

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3320110016962121
01/11/2023 10:24:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/10/2023
Data para pagamento	06/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	2.623,08
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	1.714,25
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.463,15
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	2.801,88
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	2.494,86
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.005,78
ADRIANA AVELINO FRANCISCO	PROCESSADO	001	0295	100.361	6.070,46
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.408,00
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.565,33
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	3.825,11
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	99.965	4.549,68
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	4.860,85
ALDENICE MENDONCA DA SILV	PROCESSADO	001	0295	99.969	73,51
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	869,62
ALESSANDRO SANTOS BONFIM	PROCESSADO	001	3044	25.199	6.211,56
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.309,31
ALEXANDRE OLIVEIRA DO NAS	PROCESSADO	001	0295	99.971	6.803,68
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.077,38
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.531,77
ANA CAROLINA DE LIMA ANDR	PROCESSADO	001	3063	53.792	2.853,88
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	2.703,65
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	3.985,23
ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCA	PROCESSADO	001	1213	46.372	7.102,10
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.137,83
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	4.860,85
ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.976	4.487,19
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.977	3.714,68
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.705,17
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.801,88
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.423,69
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	3.318,80
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.077,38
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.534,61
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.144,09
APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.982	4.708,28
APARECIDO MANOEL MORAES	PROCESSADO	001	0295	99.983	2.610,89
ARIANE DE FREITAS MOITINH	PROCESSADO	001	2700	56.317	3.370,80
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.519,06
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	3.117,92
BEATRIZ MARTINS FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.355	2.853,88
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.985	4.015,52
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	874,88
BRUNA ROCHA BRANDAO	PROCESSADO	001	0295	99.986	3.294,61
BRUNO MARQUES HONORIO	PROCESSADO	001	0295	99.987	8.597,50
BRUNO ROCHA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	7046	12.915	3.084,95
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.327,64
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	5.473,65
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.504,34
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	7.258,19
CAROLINE CHAVES BATISTA	PROCESSADO	001	2700	56.218	2.853,88

CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.564,75
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.136,71
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.096,10
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	5.140,51
CELIENE CRISTINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	99.995	2.825,19
CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	5.029,95
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	2.885,21
CLAUDOMIRO PIMENTA	PROCESSADO	001	0295	99.953	1.802,49
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	3.868,45
CREUNICE DE SOUZA COELHO	PROCESSADO	001	0295	99.956	3.897,01
CRISTHIANE LUNA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	99.957	3.872,48
CRISTIANE DE JESUS	PROCESSADO	001	2038	44.140	3.077,38
CRISTIANE RIBEIRO	PROCESSADO	001	3197	24.040	4.860,85
CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	PROCESSADO	001	0295	99.958	5.303,81
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.065,92
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.233,48
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	3.952,91
DAYANA APARECIDA CAMPOS	PROCESSADO	001	0295	100.012	3.483,22
DAYANNE MARIM MOTA	PROCESSADO	001	0295	100.015	4.089,29
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.117,92
DEBORA FERREIRA NUNES DA	PROCESSADO	001	0295	100.017	1.821,74
DEISE SANTOS PLINIO DE SO	PROCESSADO	001	0295	100.019	1.759,54
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.288,08
DERIVALDO DOS SANTOS DAMA	PROCESSADO	001	0295	100.021	3.117,92
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	4.824,75
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.465,69
DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.025	4.202,59
DUCILENE BARBOSA MONTEIRO	PROCESSADO	001	2168	71.330	5.506,49
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.177,66
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.013,80
EDILEUSA OLIVEIRA DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.028	3.359,35
EDIM JOSE DE MORAIS	PROCESSADO	001	0295	100.029	4.591,55
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.377,55
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.669,72
EDNEIA DOS SANTOS BENEDIT	PROCESSADO	001	0295	100.032	1.613,14
ELAINE ALVES DA SILVA DE	PROCESSADO	001	0295	100.036	696,51
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	1.558,83
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	6.919,16
ELIANA AMORIM ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.040	563,34
ELIANA FERREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.041	3.069,50
ELIANA MARQUES	PROCESSADO	001	2700	56.144	3.875,52
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.565,39
ELIANE CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.042	3.757,99
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	PROCESSADO	001	0295	100.043	3.796,34
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	7.480,73
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.755,42
ELIZANGELA SILVA ANTONIO	PROCESSADO	001	0295	100.050	3.463,66
ELTON ELIEL SANTIAGO	PROCESSADO	001	0295	100.053	3.858,52
ELZA LEAL FERREIRA AMARO	PROCESSADO	001	0295	100.054	5.964,82
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.707,96
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.821,74
EVELIZE APARECIDA DE SOUZ	PROCESSADO	001	0295	100.059	73,51
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	2.940,75
FABIANA AZEVEDO	PROCESSADO	001	0295	100.069	3.209,67
FABIANE LESSA DE BRITO	PROCESSADO	001	3061	130.188	6.211,56
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.077,38
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	1.662,23
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.046,06
FABRICIO DA SILVA COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.070	3.962,27
FERNANDA PEREIRA DOS ANJO	PROCESSADO	001	6972	36.259	3.189,80
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	3.932,89
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.103,99
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.145,59
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.261,67
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.017,50

GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.123,65
GILDENICIO DE OLIVEIRA MA	PROCESSADO	001	0295	100.002	3.306,48
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.025,38
GISELDA SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.003	880,00
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.563,78
GISLAINE BENTO DE MELO	PROCESSADO	001	0295	100.007	1.906,55
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	3.790,05
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	3.652,76
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	2.994,05
GUILHERME ZWICKER DA ROCH	PROCESSADO	001	0295	100.011	2.873,23
HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0385	51.507	3.614,54
HELENA OLIVEIRA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.090	1.565,39
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.077,38
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	3.900,38
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.260,95
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	6.049,16
ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	PROCESSADO	001	2700	56.223	3.527,45
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.598,47
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	2.589,14
JAQUELINE MACHADO DE OLIV	PROCESSADO	001	7046	13.033	3.025,38
JEFERSON DE CAMARGO	PROCESSADO	001	0295	100.103	3.525,44
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.722,82
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	3.821,29
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	2.833,21
JOYCE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.111	2.643,75
JOZANE MARQUES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.112	3.158,89
JULIA PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	4302	39.778	2.853,88
JULIANA DOS SANTOS FERNAN	PROCESSADO	001	2700	56.240	4.181,53
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.657,53
JULIANA MONTEIRO JARDIM D	PROCESSADO	001	0295	100.115	2.423,66
JULIANA RODRIGUES DA SILV	PROCESSADO	001	0387	101.514	2.885,21
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	5.159,85
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.046,06
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.009,06
KATIANY DE SOUZA FERNANDE	PROCESSADO	001	0295	100.123	1.526,46
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.012,31
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	428,39
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.049,16
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	2.156,38
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	2.486,06
LEANDRA DOS SANTOS FELIX	PROCESSADO	001	0295	100.360	2.994,05
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	3.982,80
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.695,53
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.354,27
LEIDIMARI ALMEIDA DO NASC	REJEITADO	001	4215	19.407	1.711,54
LEONARDO MACEDO DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	100.155	167,29
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.012,31
LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	PROCESSADO	001	0295	100.162	4.774,56
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.798,56
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	0295	100.164	3.286,32
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.808,11
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.116,83
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.065,92
LUCIANE AMARAL DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.357	3.489,14
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.046,05
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	3.769,38
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.114,18
LUCILENE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0295	100.182	3.463,65
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.063,42
LUIZ CARLOS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.186	3.456,02
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.025,38
LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.081,95
MAGDA LINA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.210	3.973,57
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	7.690,56
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.649,24

MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	3.866,34
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.067,51
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.230,74
MARCELO PEREIRA SIMIONI	PROCESSADO	001	0295	100.251	2.563,78
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	5.973,25
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	3.698,82
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	6.890,37
MARCIO JOSE DA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.260	2.802,17
MARCIO JOSE PIRES	PROCESSADO	001	0295	100.262	6.289,94
MARCIO NORONHA CARNEIRO D	PROCESSADO	001	1008	48.609	5.043,50
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	2.877,71
MARCOS CAETANO BATISTA LU	PROCESSADO	001	6972	36.076	563,34
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.565,39
MARIA CELIA DOS SANTOS RO	PROCESSADO	001	0295	100.264	3.882,45
MARIA CONCILENE DE ANDRAD	PROCESSADO	001	0295	100.265	5.170,52
MARIA DA CONCEICAO SA LAR	PROCESSADO	001	0295	100.267	3.494,48
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.503,42
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	3.017,50
MARIA DAS NEVES GOMES CES	PROCESSADO	001	0295	100.270	3.930,67
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.271	3.161,32
MARIA DO CARMO DIAS STERC	PROCESSADO	001	0295	100.272	3.660,43
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.273	3.822,96
MARIA GILZELICE MARQUES	PROCESSADO	001	1189	58.881	1.723,21
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.063,88
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.529,21
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.362,54
MARIA JOSE NASCIMENTO DOS	PROCESSADO	001	0295	100.276	2.945,62
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.140,50
MARIA PATRICIA ASSUNCAO	PROCESSADO	001	0295	100.075	2.772,19
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.069,50
MARIANA SARAIVA SANTINON	PROCESSADO	001	6845	9.384	1.287,74
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	1.711,18
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	520,08
MARISA SANTOS CLEMENTE	PROCESSADO	001	6972	36.127	1.813,31
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	1.681,91
MARIZETE PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.023	1.584,99
MARY EDUARDA ARAUJO FERRE	PROCESSADO	001	0295	100.082	737,74
MATHEUS DA SILVA CORREA	PROCESSADO	001	1546	18.022	1.560,61
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.084	3.358,48
MAURICIO RAMOS DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.085	2.793,84
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.628,35
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	5.181,08
MICHELE PRISCILA JESUS SI	PROCESSADO	001	0295	100.284	3.463,65
MIRIAM REIS DE ANDRADE	PROCESSADO	001	0295	100.285	3.851,14
NAIANI SOUSA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.286	2.687,29
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	2.801,88
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	2.801,89
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	430,43
OSLAIR DE ANDRADE COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.289	4.119,42
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	2.946,57
PAULO ROBERTO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.291	4.573,31
PAULO SERGIO MESSIAS	PROCESSADO	001	0295	100.292	2.097,08
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.831,84
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.293,07
PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	PROCESSADO	001	0295	100.721	1.565,39
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.592,43
PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	PROCESSADO	001	0295	100.296	4.971,39
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.367,93
ISCILA XAVIER LOMBAS	REJEITADO	001	0295	0	427,59
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	2.546,32
RACHAEL ADEROMOLA AYINKE	PROCESSADO	001	0295	100.298	1.049,30
RAFAEL HENRIQUE DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.299	3.261,67
RAFAELA SOUZA SANTOS OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.301	1.914,95
RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	100.302	3.046,06
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	1.673,52

REGILENE DE JESUS ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.303	867,23
REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	PROCESSADO	001	4302	39.653	1.481,79
RENATA DE ALMEIDA FERREIR	PROCESSADO	001	7046	13.047	3.769,68
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.878,31
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.349,80
RICARDO DA SILVA PINTO	PROCESSADO	001	0295	100.305	6.269,68
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	9.467,60
RITA DE CASSIA MATOS NOVA	PROCESSADO	001	2168	71.291	3.920,45
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.454,23
ROBERTA PEREIRA	PROCESSADO	001	2700	56.243	1.783,62
RODRIGO FIALHO DE ASSIS	PROCESSADO	001	1547	37.350	3.046,05
RODRIGO SOUSA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.309	3.046,05
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.501,66
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	5.690,33
RONALDO CEZARIO BENEVIDES	PROCESSADO	001	0295	100.311	3.569,90
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.381,29
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	655,87
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	4.808,85
RUBENS MOREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.314	1.525,91
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.192,50
SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	PROCESSADO	001	4302	39.969	4.860,85
SAMARA DA COSTA ALMEIDA A	PROCESSADO	001	2168	71.730	4.485,88
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.433,28
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.220,45
SANDRA REGINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.562	2.689,93
SANDRA VIANA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.317	7.957,45
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	3.705,43
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	3.882,42
SERGIO ANTONIO DE LIRA	PROCESSADO	001	0295	100.320	4.323,13
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	623,37
SIMONE TEREZINHA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.322	1.151,92
SIRLENE MACEDO SILVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.150	3.069,50
SOFIA MEL REIS TODO	PROCESSADO	001	0295	100.323	768,11
SOLANGE GARGORIANO LIMA D	PROCESSADO	001	0295	100.324	4.450,72
SOLANGE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.325	3.261,67
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.261,67
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.077,38
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	1.858,45
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	4.860,85
TEREZINHA DE JESUS BARBOS	PROCESSADO	001	0295	100.330	3.636,42
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.331	1.800,74
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.361,32
THIAGO SANTOS REIS	PROCESSADO	001	0295	100.333	4.793,88
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	4.311,34
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.417,56
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	1.347,91
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	1.433,84
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.708,49
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	1.584,37
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	1.607,31
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	3.125,19
VITORIA MACEDO TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.342	768,11
VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	PROCESSADO	001	0295	100.343	4.291,38
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.113,95
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	2.847,31
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	2.701,18
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.167,09
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.032,09
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.163,48
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.270,93
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA	PROCESSADO	001	0295	100.351	3.358,48
ZIGOMAR JOSE DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.145	3.176,94

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.623,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.568,13	
212	TRIENIO	7,00	539,31	
998	I.N.S.S.	8,88		275,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		154,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,44	484,36
Valor Líquido ⇨	2.623,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.568,13	3.107,44	3.107,44	248,59	2.831,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.568,13	
212	TRIENIO	7,00	539,31	
998	I.N.S.S.	8,88		275,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		154,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,44	484,36
Valor Líquido ⇨	2.623,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.568,13	3.107,44	3.107,44	248,59	2.831,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.714,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	952,26	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,18	
3	HORAS FERIAS	146,67	1.904,53	
805	MEDIA VALOR FERIAS	84,20	84,20	
807	VANTAGENS FERIAS	571,36	571,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	853,36	
149	PERICULOSIDADE	30,00	285,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,62	481,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.942,07
812	INSS FERIAS	9,16		312,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		120,05
998	I.N.S.S.	8,09		176,60
942	IRRF FERIAS	15,00		158,72
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.595,76	3.881,51
Valor Líquido ⇨	1.714,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 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	5.595,76	5.595,76	447,65	1.885,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	952,26	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,18	
3	HORAS FERIAS	146,67	1.904,53	
805	MEDIA VALOR FERIAS	84,20	84,20	
807	VANTAGENS FERIAS	571,36	571,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	853,36	
149	PERICULOSIDADE	30,00	285,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,62	481,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.942,07
812	INSS FERIAS	9,16		312,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		120,05
998	I.N.S.S.	8,09		176,60
942	IRRF FERIAS	15,00		158,72
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.595,76	3.881,51
Valor Líquido ⇨	1.714,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 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	5.595,76	5.595,76	447,65	1.885,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.463,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e sessenta e três reais e quinze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,26	1.554,00	
998	I.N.S.S.	10,23		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.230,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.571,02	2.107,87
Valor Líquido ⇨	6.463,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 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	8.571,02	685,68	7.694,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,26	1.554,00	
998	I.N.S.S.	10,23		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.230,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.571,02	2.107,87
Valor Líquido ⇨	6.463,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 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	8.571,02	685,68	7.694,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.494,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	7,50		1,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,04
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.261,37
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		635,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.483,60	3.988,74
Valor Líquido ⇨	2.494,86

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.598,48	4.598,48	367,87	2.525,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	7,50		1,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,04
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.261,37
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		635,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.483,60	3.988,74
Valor Líquido ⇨	2.494,86

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.598,48	4.598,48	367,87	2.525,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.005,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA LOPES D, na conta 99.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,68	278,90
Valor Líquido ⇨	2.005,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,68	278,90
Valor Líquido ⇨	2.005,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.070,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA AVELINO FRANCISCO, na conta 100.361, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7925	ADRIANA AVELINO FRANCISCO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,67	1.545,91	
998	I.N.S.S.	10,92		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.081,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.029,38	1.958,92
Valor Líquido ⇨	6.070,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100361-5 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	8.029,38	642,35	7.152,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7925	ADRIANA AVELINO FRANCISCO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,67	1.545,91	
998	I.N.S.S.	10,92		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.081,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.029,38	1.958,92
Valor Líquido ⇨	6.070,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100361-5 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	8.029,38	642,35	7.152,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.408,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CARDOSO DA SILVA, na conta 71.400, agência 1529 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	298,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	1.490,61	
998	I.N.S.S.	10,32		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.494,95	2.086,95
Valor Líquido ⇨	6.408,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

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	8.494,95	679,59	7.617,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	298,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	1.490,61	
998	I.N.S.S.	10,32		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.494,95	2.086,95
Valor Líquido ⇨	6.408,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

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	8.494,95	679,59	7.617,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.565,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e sessenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	972,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	972,58	
998	I.N.S.S.	10,95		623,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.700,33	1.135,00
Valor Líquido ⇨	4.565,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 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	5.700,33	5.700,33	456,02	5.076,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	972,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	972,58	
998	I.N.S.S.	10,95		623,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.700,33	1.135,00
Valor Líquido ⇨	4.565,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 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	5.700,33	5.700,33	456,02	5.076,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.825,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	2	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.317,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	148,89	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	61,32	61,32	
998	I.N.S.S.	10,10		451,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.528,14	703,03
Valor Líquido ⇨	3.825,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.466,82	4.466,82	4.466,82	357,34	4.015,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	2	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.317,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	148,89	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	61,32	61,32	
998	I.N.S.S.	10,10		451,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.528,14	703,03
Valor Líquido ⇨	3.825,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.466,82	4.466,82	4.466,82	357,34	4.015,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.549,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANO TOMAZ DE AQUINO, na conta 99.965, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7928	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	960,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	960,03	
998	I.N.S.S.	10,93		620,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		505,10
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.675,23	1.125,55
Valor Líquido ⇨	4.549,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99965-2 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	5.675,23	5.675,23	454,01	5.054,78	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7928	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	960,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	960,03	
998	I.N.S.S.	10,93		620,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		505,10
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.675,23	1.125,55
Valor Líquido ⇨	4.549,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99965-2 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	5.675,23	5.675,23	454,01	5.054,78	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 73,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENICE MENDONCA DA SILV, na conta 99.969, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8170	ALDENICE MENDONCA DA SILVA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11
Valor Líquido ⇨	73,51

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 99969-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8170	ALDENICE MENDONCA DA SILVA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11
Valor Líquido ⇨	73,51

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 99969-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 869,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA C, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,59	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,64	320,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.716,53
812	INSS FERIAS	10,53		475,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,96
998	I.N.S.S.	7,50		74,31
942	IRRF FERIAS	22,50		322,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,90	4.635,28
Valor Líquido ⇨	869,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 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	5.504,90	5.504,90	440,39	869,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,59	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,64	320,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.716,53
812	INSS FERIAS	10,53		475,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,96
998	I.N.S.S.	7,50		74,31
942	IRRF FERIAS	22,50		322,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,90	4.635,28
Valor Líquido ⇨	869,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 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	5.504,90	5.504,90	440,39	869,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.211,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRO SANTOS BONFIM, na conta 25.199, agência 3044 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.309,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	864,98
Valor Líquido ⇨	5.309,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,29	493,94	6.174,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	864,98
Valor Líquido ⇨	5.309,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,29	493,94	6.174,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.803,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE OLIVEIRA DO NAS, na conta 99.971, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e três reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7934	ALEXANDRE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/05/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	6,00	1.063,85	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	9,70		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.360,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.040,71	2.237,03
Valor Líquido ⇨	6.803,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99971-7 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	7.507,49	9.040,71	723,25	8.163,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7934	ALEXANDRE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/05/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	6,00	1.063,85	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	9,70		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.360,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.040,71	2.237,03
Valor Líquido ⇨	6.803,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99971-7 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	7.507,49	9.040,71	723,25	8.163,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GONCALVES DA SILVA, na conta 36.408, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.077,38

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.077,38

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.531,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	459,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.531,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.821,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	459,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.531,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.821,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DE LIMA ANDR, na conta 53.792, agência 3063 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7937	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53792-6 Agência: 3063 - 5

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7937	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53792-6 Agência: 3063 - 5

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.703,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	576,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,73	576,40	
998	I.N.S.S.	8,79		265,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.016,68	313,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.703,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	3.016,68	3.016,68	241,33	2.751,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	576,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,73	576,40	
998	I.N.S.S.	8,79		265,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.016,68	313,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.703,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	3.016,68	3.016,68	241,33	2.751,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.985,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		19/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,37		497,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,06
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,07	813,84
Valor Líquido ⇨	3.985,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - 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	4.301,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		19/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,37		497,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,06
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,07	813,84
Valor Líquido ⇨	3.985,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - 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	4.301,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.102,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCA, na conta 46.372, agência 1213 do banco 001.

(Sete mil e cento e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,21		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.492,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.524,05	2.421,95

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Valor Líquido ⇨ 7.102,10

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	9.524,05	761,92	8.647,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,21		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.492,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.524,05	2.421,95

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Valor Líquido ⇨ 7.102,10

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	9.524,05	761,92	8.647,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.137,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,78	838,07	
998	I.N.S.S.	8,44		262,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.760,85	623,02
Valor Líquido ⇨	4.137,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-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	1.875,99	4.760,85	380,86	4.498,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,78	838,07	
998	I.N.S.S.	8,44		262,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.760,85	623,02
Valor Líquido ⇨	4.137,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-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	1.875,99	4.760,85	380,86	4.498,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7942	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 105539-9 Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7942	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 105539-9 Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.487,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS LOPES DA SILVA, na conta 99.976, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7943	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,95	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,30	772,95	
998	I.N.S.S.	10,88		606,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.575,01	1.087,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99976-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.487,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.575,01	5.575,01	446,00	4.968,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7943	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,95	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,30	772,95	
998	I.N.S.S.	10,88		606,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.575,01	1.087,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99976-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.487,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.575,01	5.575,01	446,00	4.968,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.714,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA, na conta 99.977, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e catorze reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7944	ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,49	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,38	97,49	
998	I.N.S.S.	10,04		440,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.393,14	678,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.714,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.393,14	4.393,14	351,45	3.952,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7944	ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,49	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,38	97,49	
998	I.N.S.S.	10,04		440,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.393,14	678,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.714,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.393,14	4.393,14	351,45	3.952,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.705,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
212	TRIENIO	3,00	540,75	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	348,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,06	1.743,14	
998	I.N.S.S.	9,85		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.322,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.904,83	2.199,66
Valor Líquido ⇨	6.705,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	7.507,49	8.904,83	712,38	8.027,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
212	TRIENIO	3,00	540,75	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	348,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,06	1.743,14	
998	I.N.S.S.	9,85		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.322,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.904,83	2.199,66
Valor Líquido ⇨	6.705,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	7.507,49	8.904,83	712,38	8.027,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.423,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE OLIV, na conta 99.980, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e três reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,76		124,18
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.599,88	176,19
Valor Líquido ⇨	1.423,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 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	1.599,88	1.599,88	127,99	1.475,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,76		124,18
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.599,88	176,19
Valor Líquido ⇨	1.423,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 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	1.599,88	1.599,88	127,99	1.475,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.318,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dezoito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	441,53
Valor Líquido ⇨	3.318,80

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	441,53
Valor Líquido ⇨	3.318,80

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.534,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIA DANIELE RODRIGUES, na conta 40.265, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e trinta e quatro reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	649,40	649,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.116,31	581,70
Valor Líquido ⇨	3.534,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	649,40	649,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.116,31	581,70
Valor Líquido ⇨	3.534,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.144,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO GONCALVES MARTINS, na conta 99.981, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quarenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.665,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	160,86	
212	TRIENIO	2,00	289,55	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,60		542,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		377,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,44	971,35
Valor Líquido ⇨	4.144,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	5.115,44	5.115,44	409,23	4.573,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.665,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	160,86	
212	TRIENIO	2,00	289,55	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,60		542,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		377,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,44	971,35
Valor Líquido ⇨	4.144,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	5.115,44	5.115,44	409,23	4.573,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.708,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DA SILVA, na conta 99.982, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e oito reais e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7951	APARECIDA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.531,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.379,07	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
998	I.N.S.S.	7,50		34,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		900,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	935,67
Valor Líquido ⇨	5.593,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99982-2 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	248,07	6.528,91	522,31	6.494,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7951	APARECIDA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.531,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.379,07	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
998	I.N.S.S.	7,50		34,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		900,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	935,67
Valor Líquido ⇨	5.593,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99982-2 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	248,07	6.528,91	522,31	6.494,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.610,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDO MANOEL MORAES, na conta 99.983, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dez 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7952	APARECIDO MANOEL MORAES	716610	1	1
	PINTOR	Admissão:	08/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.738,42	
212	TRIENIO	2,00	164,31	
998	I.N.S.S.	8,66		251,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.902,73	291,84
Valor Líquido ⇨	2.610,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99983-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.738,42	2.902,73	2.902,73	232,21	2.651,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7952	APARECIDO MANOEL MORAES	716610	1	1
	PINTOR	Admissão:	08/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.738,42	
212	TRIENIO	2,00	164,31	
998	I.N.S.S.	8,66		251,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.902,73	291,84
Valor Líquido ⇨	2.610,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99983-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.738,42	2.902,73	2.902,73	232,21	2.651,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.370,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE DE FREITAS MOITINH, na conta 56.317, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7953	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	389,53
Valor Líquido ⇨	3.370,80

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56317-X 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7953	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	389,53
Valor Líquido ⇨	3.370,80

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56317-X 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.519,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AURILENES DA SILVA SOARES, na conta 80.458, agência 3063 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,65
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		251,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	930,66
Valor Líquido ⇨	3.519,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	3.921,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,65
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		251,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	930,66
Valor Líquido ⇨	3.519,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	3.921,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.117,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ MARTINS FERREIRA, na conta 100.355, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100355-00 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100355-00 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.015,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA VERISSIMO DA SILVA, na conta 99.985, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.712,85	697,33
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.015,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	4.000,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.712,85	697,33
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.015,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	4.000,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 874,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA DOS SANTOS, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	880,19	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	33,90	
998	I.N.S.S.	7,50		66,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.034,09	159,21
Valor Líquido ⇨	874,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	880,19	880,19	70,41	352,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	880,19	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	33,90	
998	I.N.S.S.	7,50		66,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.034,09	159,21
Valor Líquido ⇨	874,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	880,19	880,19	70,41	352,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.294,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA ROCHA BRANDAO, na conta 99.986, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7959	BRUNA ROCHA BRANDAO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	734,50
Valor Líquido ⇨	3.294,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99986-5 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7959	BRUNA ROCHA BRANDAO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	734,50
Valor Líquido ⇨	3.294,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99986-5 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 8.597,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MARQUES HONORIO, na conta 99.987, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e noventa e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7960	BRUNO MARQUES HONORIO	313115	1	1
	ENG. DE MANUTENCAO	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.586,67	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.060,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.586,67	2.989,17
Valor Líquido ⇨	8.597,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99987-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.586,67	7.507,49	11.586,67	926,93	10.709,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7960	BRUNO MARQUES HONORIO	313115	1	1
	ENG. DE MANUTENCAO	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.586,67	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.060,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.586,67	2.989,17
Valor Líquido ⇨	8.597,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99987-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.586,67	7.507,49	11.586,67	926,93	10.709,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.084,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO ROCHA DE ARAUJO, na conta 12.915, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e oitenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7961	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	06/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
998	I.N.S.S.	9,47		362,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,15
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		229,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.825,81	740,86

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 12915-1 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.084,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	3.825,81	3.825,81	306,06	3.463,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7961	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	06/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
998	I.N.S.S.	9,47		362,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,15
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		229,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.825,81	740,86

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 12915-1 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.084,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	3.825,81	3.825,81	306,06	3.463,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.327,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR, na conta 79.657, agência 3063 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	523,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,58	523,19	
998	I.N.S.S.	8,38		224,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.674,80	347,16
Valor Líquido ⇨	2.327,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.674,80	2.674,80	213,98	2.450,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	523,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,58	523,19	
998	I.N.S.S.	8,38		224,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.674,80	347,16
Valor Líquido ⇨	2.327,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.674,80	2.674,80	213,98	2.450,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.473,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA AGOSTINHO LUZ, na conta 99.988, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.853,86	1.380,21
Valor Líquido ⇨	5.473,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.853,86	1.380,21
Valor Líquido ⇨	5.473,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.504,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e quatro reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,71	1.601,34	
998	I.N.S.S.	10,16		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.246,53
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.627,83	2.123,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.504,34

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	8.627,83	690,22	7.750,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,71	1.601,34	
998	I.N.S.S.	10,16		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.246,53
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.627,83	2.123,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.504,34

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	8.627,83	690,22	7.750,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.258,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE BRANDAO PIRES DE, na conta 76.435, agência 0141 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.066,67	
204	AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.255,66	1.255,66	
998	I.N.S.S.	9,72		395,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.822,33	564,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	7.258,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.066,67	4.066,67	325,33	3.528,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.066,67	
204	AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.255,66	1.255,66	
998	I.N.S.S.	9,72		395,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.822,33	564,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	7.258,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.066,67	4.066,67	325,33	3.528,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE CHAVES BATISTA, na conta 56.218, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7966	CAROLINE CHAVES BATISTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56218-1 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7966	CAROLINE CHAVES BATISTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56218-1 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 8.564,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.591,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,68	1.591,91	
998	I.N.S.S.	6,48		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.028,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.071,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.541,27	4.976,52
Valor Líquido ⇨	8.564,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 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	13.541,27	1.083,30	10.592,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.591,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,68	1.591,91	
998	I.N.S.S.	6,48		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.028,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.071,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.541,27	4.976,52
Valor Líquido ⇨	8.564,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 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	13.541,27	1.083,30	10.592,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.136,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	731,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,19	731,67	
998	I.N.S.S.	10,54		529,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.026,34	889,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.136,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.026,34	5.026,34	402,10	4.496,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	731,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,19	731,67	
998	I.N.S.S.	10,54		529,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.026,34	889,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.136,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.026,34	5.026,34	402,10	4.496,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.096,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7968	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,79		322,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	659,07
Valor Líquido ⇨	3.096,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99993-8 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	2.302,63	3.755,17	300,41	3.432,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7968	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,79		322,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	659,07
Valor Líquido ⇨	3.096,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99993-8 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	2.302,63	3.755,17	300,41	3.432,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.140,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.825,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIENE CRISTINA DE SOUZA, na conta 99.995, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7970	CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	07/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.370,94	545,75
Valor Líquido ⇨	2.825,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99995-4 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7970	CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	07/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.370,94	545,75
Valor Líquido ⇨	2.825,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99995-4 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.029,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDETE DINIZ FIRES DA S, na conta 99.997, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e vinte e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		739,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.498,96
Valor Líquido ⇨	5.029,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		739,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.498,96
Valor Líquido ⇨	5.029,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.885,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	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	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.885,21

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	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	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.885,21

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.802,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDOMIRO PIMENTA, na conta 99.953, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	97,84	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	1.369,78	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.467,63	
212	TRIENIO	3,00	264,17	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		1.369,78
998	I.N.S.S.	7,50		27,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,42	1.396,93
Valor Líquido ⇨	1.802,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	362,01	1.829,64	146,37	1.802,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	97,84	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	1.369,78	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.467,63	
212	TRIENIO	3,00	264,17	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		1.369,78
998	I.N.S.S.	7,50		27,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,42	1.396,93
Valor Líquido ⇨	1.802,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	362,01	1.829,64	146,37	1.802,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.868,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	833,43
Valor Líquido ⇨	3.868,45

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	833,43
Valor Líquido ⇨	3.868,45

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.897,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CREUNICE DE SOUZA COELHO, na conta 99.956, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,99	839,69	
998	I.N.S.S.	10,27		479,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.666,71	769,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99956-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.897,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.666,71	4.666,71	373,33	4.187,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,99	839,69	
998	I.N.S.S.	10,27		479,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.666,71	769,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99956-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.897,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.666,71	4.666,71	373,33	4.187,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.872,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTHIANE LUNA DOS SANTO, na conta 99.957, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7976	CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

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	
212	TRIENIO	9,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,46	745,14	
998	I.N.S.S.	10,24		474,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,90	757,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99957-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.872,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.629,90	4.629,90	370,39	4.155,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7976	CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

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	
212	TRIENIO	9,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,46	745,14	
998	I.N.S.S.	10,24		474,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,90	757,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99957-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.872,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.629,90	4.629,90	370,39	4.155,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE DE JESUS, na conta 44.140, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7977	CRISTIANE DE JESUS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 44140-6 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7977	CRISTIANE DE JESUS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 44140-6 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE RIBEIRO, na conta 24.040, agência 3197 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7978	CRISTIANE RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24040-0 Agência: 3197 - 6

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7978	CRISTIANE RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24040-0 Agência: 3197 - 6

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.303,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANO DE SOUZA PESSOA, na conta 99.958, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7979	CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	3,00	344,32	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.225,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,82	1.225,31	
998	I.N.S.S.	11,47		789,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		791,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.884,75	1.580,94
Valor Líquido ⇨	5.303,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99958-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	6.884,75	6.884,75	550,78	6.094,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7979	CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	3,00	344,32	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.225,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,82	1.225,31	
998	I.N.S.S.	11,47		789,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		791,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.884,75	1.580,94
Valor Líquido ⇨	5.303,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99958-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	6.884,75	6.884,75	550,78	6.094,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.065,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e trinta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,30		729,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		688,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.703,69	1.470,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	6.452,56	6.452,56	516,20	5.723,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,30		729,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		688,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.703,69	1.470,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	6.452,56	6.452,56	516,20	5.723,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.952,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DARLENE DOURADO SANTIAGO, na conta 102.918, agência 0637 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,67	829,52	
998	I.N.S.S.	10,34		490,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,68
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.750,59	797,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.952,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.750,59	4.750,59	380,04	4.259,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,67	829,52	
998	I.N.S.S.	10,34		490,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,68
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.750,59	797,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.952,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.750,59	4.750,59	380,04	4.259,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.483,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANA APARECIDA CAMPOS, na conta 100.012, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8176	DAYANA APARECIDA CAMPOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2016	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
3.952,50	469,28
Valor Líquido ⇨	3.483,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100012-8 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8176	DAYANA APARECIDA CAMPOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2016	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
3.952,50	469,28
Valor Líquido ⇨	3.483,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100012-8 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.089,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANNE MARIM MOTA, na conta 100.015, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7983	DAYANNE MARIM MOTA	252405	1	1
	ANALISTA DE GESTAO DE PESSOAS PL	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.955,20	
998	I.N.S.S.	10,49		519,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,27
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.955,20	865,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100015-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.089,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.955,20	4.955,20	4.955,20	396,41	4.435,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7983	DAYANNE MARIM MOTA	252405	1	1
	ANALISTA DE GESTAO DE PESSOAS PL	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.955,20	
998	I.N.S.S.	10,49		519,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,27
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.955,20	865,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100015-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.089,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.955,20	4.955,20	4.955,20	396,41	4.435,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.117,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.821,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA FERREIRA NUNES DA, na conta 100.017, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7985	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100017-9 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7985	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100017-9 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.759,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE SANTOS PLINIO DE SO, na conta 100.019, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7986	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	52,00	52,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.009,08	249,54
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100019-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.759,54

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7986	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	52,00	52,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.009,08	249,54
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100019-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.759,54

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.288,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE PEREIRA DO NASCIME, na conta 100.020, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.553,28	265,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.288,08

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.553,28	265,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.288,08

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.117,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DERIVALDO DOS SANTOS DAMA, na conta 100.021, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7988	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100021-7 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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7988	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100021-7 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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.824,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.056,33	
212	TRIENIO	3,00	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		341,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		609,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.775,40	950,65
Valor Líquido ⇨	4.824,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.056,33	2.437,10	5.775,40	462,03	5.434,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.056,33	
212	TRIENIO	3,00	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		341,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		609,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.775,40	950,65
Valor Líquido ⇨	4.824,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.056,33	2.437,10	5.775,40	462,03	5.434,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.465,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,15	595,08	
998	I.N.S.S.	10,86		601,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		473,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.540,53	1.074,84
Valor Líquido ⇨	4.465,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	5.540,53	5.540,53	443,24	4.938,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,15	595,08	
998	I.N.S.S.	10,86		601,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		473,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.540,53	1.074,84
Valor Líquido ⇨	4.465,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	5.540,53	5.540,53	443,24	4.938,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.202,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA, na conta 100.025, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8177	DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/02/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	685,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	685,01	
998	I.N.S.S.	10,60		543,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.125,19	922,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100025-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.202,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.125,19	5.125,19	410,01	4.581,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8177	DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/02/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	685,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	685,01	
998	I.N.S.S.	10,60		543,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.125,19	922,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100025-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.202,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.125,19	5.125,19	410,01	4.581,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.506,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DUCILENE BARBOSA MONTEIRO, na conta 71.330, agência 2168 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7990	DUCILENE BARBOSA MONTEIRO LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		667,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,26	667,77
Valor Líquido ⇨	5.506,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71330-9 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,26	493,94	5.646,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7990	DUCILENE BARBOSA MONTEIRO LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		667,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,26	667,77
Valor Líquido ⇨	5.506,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71330-9 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,26	493,94	5.646,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.177,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001.

(Seis mil e cento e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	333,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,65	1.669,12	
998	I.N.S.S.	10,72		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.122,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.177,23	1.999,57
Valor Líquido ⇨	6.177,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

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	8.177,23	654,17	7.300,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	333,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,65	1.669,12	
998	I.N.S.S.	10,72		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.122,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.177,23	1.999,57
Valor Líquido ⇨	6.177,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

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	8.177,23	654,17	7.300,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.013,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,55	905,63	
998	I.N.S.S.	10,40		503,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.841,93	828,13
Valor Líquido ⇨	4.013,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 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	4.841,93	4.841,93	387,35	4.338,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,55	905,63	
998	I.N.S.S.	10,40		503,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.841,93	828,13
Valor Líquido ⇨	4.013,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 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	4.841,93	4.841,93	387,35	4.338,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.359,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA OLIVEIRA DOS SAN, na conta 100.028, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8178	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
3.856,42	497,07
Valor Líquido ⇨	3.359,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100028-4 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8178	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
3.856,42	497,07
Valor Líquido ⇨	3.359,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100028-4 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.591,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIM JOSE DE MORAIS, na conta 100.029, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e noventa e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8179	EDIM JOSE DE MORAIS	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,11	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,21	772,11	
998	I.N.S.S.	10,97		629,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		520,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.742,38	1.150,83
Valor Líquido ⇨	4.591,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100029-2 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	5.742,38	5.742,38	459,39	5.112,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8179	EDIM JOSE DE MORAIS	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,11	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,21	772,11	
998	I.N.S.S.	10,97		629,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		520,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.742,38	1.150,83
Valor Líquido ⇨	4.591,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100029-2 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	5.742,38	5.742,38	459,39	5.112,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.377,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	480,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,80	480,56	
998	I.N.S.S.	8,46		231,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.736,10	358,55
Valor Líquido ⇨	2.377,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.736,10	2.736,10	218,88	2.504,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	480,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,80	480,56	
998	I.N.S.S.	8,46		231,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.736,10	358,55
Valor Líquido ⇨	2.377,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.736,10	2.736,10	218,88	2.504,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.669,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	529,53
Valor Líquido ⇨	2.669,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	529,53
Valor Líquido ⇨	2.669,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.613,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNEIA DOS SANTOS BENEDIT, na conta 100.032, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e treze reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8180	EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		17/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.910,48	297,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100032-02 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.613,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8180	EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		17/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.910,48	297,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100032-02 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.613,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 696,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE ALVES DA SILVA DE, na conta 100.036, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8181	ELAINE ALVES DA SILVA DE FREITAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,30	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,56	398,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.486,08
812	INSS FERIAS	10,24		426,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,97
998	I.N.S.S.	7,50		59,22
942	IRRF FERIAS	22,50		255,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.957,81	4.261,30
Valor Líquido ⇨	696,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100036-5 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	4.957,81	4.957,81	396,61	696,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8181	ELAINE ALVES DA SILVA DE FREITAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,30	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,56	398,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.486,08
812	INSS FERIAS	10,24		426,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,97
998	I.N.S.S.	7,50		59,22
942	IRRF FERIAS	22,50		255,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.957,81	4.261,30
Valor Líquido ⇨	696,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100036-5 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	4.957,81	4.957,81	396,61	696,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.558,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTIANE LIMA SIL, na conta 100.038, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.490,81	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.490,81	
807	VANTAGENS FERIAS	134,18	134,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	541,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.991,46
812	INSS FERIAS	8,09		175,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,81
998	I.N.S.S.	7,87		138,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.925,81	2.366,98
Valor Líquido ⇨	1.558,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.925,81	3.925,81	314,06	1.558,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.490,81	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.490,81	
807	VANTAGENS FERIAS	134,18	134,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	541,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.991,46
812	INSS FERIAS	8,09		175,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,81
998	I.N.S.S.	7,87		138,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.925,81	2.366,98
Valor Líquido ⇨	1.558,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.925,81	3.925,81	314,06	1.558,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.919,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	1	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
212	TRIENIO	5,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,53		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.403,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.200,00	2.280,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.919,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	9.200,00	736,00	8.323,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	1	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
212	TRIENIO	5,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,53		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.403,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.200,00	2.280,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.919,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	9.200,00	736,00	8.323,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 563,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA AMORIM ARAUJO, na conta 100.040, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e três reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8184	ELIANA AMORIM ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100040-3 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	5.141,15	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8184	ELIANA AMORIM ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100040-3 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	5.141,15	5.141,15	411,28	563,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.069,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA FERREIRA DOS SANTO, na conta 100.041, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8204	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
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.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100041-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.069,50

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8204	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
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.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100041-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.069,50

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.875,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA MARQUES, na conta 56.144, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,29	972,97	
998	I.N.S.S.	10,24		474,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.634,47	758,95
Valor Líquido ⇨	3.875,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56144-4 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	4.634,47	4.634,47	370,75	4.159,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,29	972,97	
998	I.N.S.S.	10,24		474,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.634,47	758,95
Valor Líquido ⇨	3.875,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56144-4 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	4.634,47	4.634,47	370,75	4.159,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

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	1.271,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

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	1.271,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.757,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE CRISTINA DOS SANTO, na conta 100.042, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8205	ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	3.086,68	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
3	HORAS FERIAS	100,00	6.173,37	
805	MEDIA VALOR FERIAS	55,81	55,81	
807	VANTAGENS FERIAS	731,60	731,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.320,26	
808	MEDIA VALOR ABONO	19,53	19,53	
810	VANTAGENS ABONO	256,06	256,06	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	35,00	2.160,68	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	35,00	812,09	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	387,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.907,25
812	INSS FERIAS	9,45		876,95
998	I.N.S.S.	9,66		387,03
942	IRRF FERIAS	27,50		1.745,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.924,51	13.166,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100042-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.757,99

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	13.289,12	1.063,12	4.008,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8205	ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	3.086,68	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
3	HORAS FERIAS	100,00	6.173,37	
805	MEDIA VALOR FERIAS	55,81	55,81	
807	VANTAGENS FERIAS	731,60	731,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.320,26	
808	MEDIA VALOR ABONO	19,53	19,53	
810	VANTAGENS ABONO	256,06	256,06	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	35,00	2.160,68	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	35,00	812,09	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	387,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.907,25
812	INSS FERIAS	9,45		876,95
998	I.N.S.S.	9,66		387,03
942	IRRF FERIAS	27,50		1.745,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.924,51	13.166,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100042-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.757,99

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	13.289,12	1.063,12	4.008,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.796,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE DAS VIRGENS SPINA, na conta 100.043, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e seis reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	633,75	
998	I.N.S.S.	10,14		458,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.515,67	719,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.796,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.515,67	4.515,67	361,25	4.057,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	633,75	
998	I.N.S.S.	10,14		458,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.515,67	719,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.796,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.515,67	4.515,67	361,25	4.057,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.480,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIETE DE CARVALHO SANTOS, na conta 100.046, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.243,30	
212	TRIENIO	7,00	1.731,09	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,79		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.564,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.974,39	2.493,66
Valor Líquido ⇨	7.480,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.243,30	7.507,49	9.974,39	797,95	8.907,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.243,30	
212	TRIENIO	7,00	1.731,09	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,79		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.564,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.974,39	2.493,66
Valor Líquido ⇨	7.480,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.243,30	7.507,49	9.974,39	797,95	8.907,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.755,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	1	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,42		507,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		276,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,82	1.113,40
Valor Líquido ⇨	3.755,42

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.604,82	4.868,82	4.868,82	389,50	4.361,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	1	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,42		507,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		276,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,82	1.113,40
Valor Líquido ⇨	3.755,42

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.604,82	4.868,82	4.868,82	389,50	4.361,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.463,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZANGELA SILVA ANTONIO, na conta 100.050, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8208	ELIZANGELA SILVA ANTONIO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.629,72	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	187,84	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,45
Valor Líquido ⇨	3.463,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100050-0 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8208	ELIZANGELA SILVA ANTONIO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.629,72	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	187,84	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,45
Valor Líquido ⇨	3.463,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100050-0 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.858,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON ELIEL SANTIAGO, na conta 100.053, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8001	ELTON ELIEL SANTIAGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	289,93	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,87	289,93	
998	I.N.S.S.	10,22		471,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.608,97	750,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100053-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.858,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.608,97	4.608,97	368,71	4.137,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8001	ELTON ELIEL SANTIAGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	289,93	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,87	289,93	
998	I.N.S.S.	10,22		471,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.608,97	750,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100053-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.858,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.608,97	4.608,97	368,71	4.137,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.964,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELZA LEAL FERREIRA AMARO, na conta 100.054, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8002	ELZA LEAL FERREIRA AMARO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		22/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,82	1.424,48	
998	I.N.S.S.	11,12		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.041,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.883,67	1.918,85
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100054-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.964,82

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	7.883,67	630,69	7.006,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8002	ELZA LEAL FERREIRA AMARO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		22/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,82	1.424,48	
998	I.N.S.S.	11,12		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.041,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.883,67	1.918,85
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100054-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.964,82

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	7.883,67	630,69	7.006,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.707,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,06	
998	I.N.S.S.	10,03		439,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.383,06	675,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.707,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,06	4.383,06	4.383,06	350,64	3.943,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,06	
998	I.N.S.S.	10,03		439,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.383,06	675,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.707,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,06	4.383,06	4.383,06	350,64	3.943,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.821,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 73,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELIZE APARECIDA DE SOUZ, na conta 100.059, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8185	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100059-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 73,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8185	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100059-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 73,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.940,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	385,39
Valor Líquido ⇨	2.940,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	385,39
Valor Líquido ⇨	2.940,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.209,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA AZEVEDO, na conta 100.069, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50
Valor Líquido ⇨	3.209,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50
Valor Líquido ⇨	3.209,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.211,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE LESSA DE BRITO, na conta 130.188, agência 3061 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8007	FABIANE LESSA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 130188-8 Agência: 3061 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8007	FABIANE LESSA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 130188-8 Agência: 3061 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.662,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	133,90	133,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.951,18	288,95
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.662,23

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	1.289,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	133,90	133,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.951,18	288,95
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.662,23

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	1.289,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILV, na conta 56.153, agência 2700 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

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	
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.	9,20		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: 56153-3 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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

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	
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.	9,20		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: 56153-3 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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.962,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABRICIO DA SILVA COSTA, na conta 100.070, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8206	FABRICIO DA SILVA COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,71	835,40	
998	I.N.S.S.	10,35		492,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.764,61	802,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100070-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.962,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.764,61	4.764,61	381,16	4.271,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8206	FABRICIO DA SILVA COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,71	835,40	
998	I.N.S.S.	10,35		492,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.764,61	802,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100070-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.962,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.764,61	4.764,61	381,16	4.271,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.189,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA PEREIRA DOS ANJO, na conta 36.259, agência 6972 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8207	FERNANDA PEREIRA DOS ANJOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2017	

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	
212	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36259-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.189,80

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8207	FERNANDA PEREIRA DOS ANJOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2017	

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	
212	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36259-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.189,80

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.932,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,42	804,48	
998	I.N.S.S.	10,31		486,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.720,55	787,66
Valor Líquido ⇨	3.932,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 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	4.720,55	4.720,55	377,64	4.233,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,42	804,48	
998	I.N.S.S.	10,31		486,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.720,55	787,66
Valor Líquido ⇨	3.932,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 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	4.720,55	4.720,55	377,64	4.233,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.103,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001.

(Cinco mil e cento e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	1	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.913,06	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.470,48	1.366,49
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	5.103,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.913,06	6.177,06	6.177,06	494,16	5.486,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	1	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.913,06	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.470,48	1.366,49
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	5.103,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.913,06	6.177,06	6.177,06	494,16	5.486,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.145,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e quarenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	362,00	362,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	1.601,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.390,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.635,36	1.390,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.245,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	8.273,36	661,86	8.273,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	362,00	362,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	1.601,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.390,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.635,36	1.390,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.245,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	8.273,36	661,86	8.273,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DOS SANTOS MESQ, na conta 100.073, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.017,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.123,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,33	1.582,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.481,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.605,10	1.481,45
Valor Líquido ⇨	7.123,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 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	0,00	8.605,10	688,40	8.605,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,33	1.582,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.481,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.605,10	1.481,45
Valor Líquido ⇨	7.123,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 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	0,00	8.605,10	688,40	8.605,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.306,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILDENICIO DE OLIVEIRA MA, na conta 100.002, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8015	GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		04/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	578,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100002-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.306,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8015	GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		04/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	578,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100002-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.306,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.025,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 880,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELDA SANTOS SOUZA, na conta 100.003, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8186	GISELDA SANTOS SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,82	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,18	331,40	
34	FERIAS EM DOBRO	0,90	3.379,65	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	1.126,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.217,71
812	INSS FERIAS	10,52		474,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,94
998	I.N.S.S.	7,50		75,23
942	IRRF FERIAS	27,50		320,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.015,57	9.135,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100003-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 880,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.509,37	5.509,37	440,74	880,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8186	GISELDA SANTOS SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,82	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,18	331,40	
34	FERIAS EM DOBRO	0,90	3.379,65	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	1.126,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.217,71
812	INSS FERIAS	10,52		474,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,94
998	I.N.S.S.	7,50		75,23
942	IRRF FERIAS	27,50		320,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.015,57	9.135,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100003-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 880,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.509,37	5.509,37	440,74	880,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.563,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.908,74	344,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.563,78

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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.908,74	344,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.563,78

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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.906,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE BENTO DE MELO, na conta 100.007, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8018	GISLAINE BENTO DE MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		20/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.203,90	297,35
Valor Líquido ⇨	1.906,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100007-1 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	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8018	GISLAINE BENTO DE MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		20/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.203,90	297,35
Valor Líquido ⇨	1.906,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100007-1 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	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	625,89	
998	I.N.S.S.	10,14		456,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,24	716,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.790,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.506,24	4.506,24	360,49	4.049,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	625,89	
998	I.N.S.S.	10,14		456,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,24	716,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.790,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.506,24	4.506,24	360,49	4.049,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.652,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.149,84	497,08
Valor Líquido ⇨	3.652,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.149,84	497,08
Valor Líquido ⇨	3.652,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.994,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 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	3.147,82	15,00

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.873,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ZWICKER DA ROCH, na conta 100.011, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8022	GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	225125	1	1
	MEDICO COORDENADOR	Admissão:	03/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.777,85	
212	TRIENIO	2,00	166,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.944,52	71,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100011-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.873,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.777,85	0,00	2.944,52	235,56	2.944,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8022	GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	225125	1	1
	MEDICO COORDENADOR	Admissão:	03/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.777,85	
212	TRIENIO	2,00	166,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.944,52	71,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100011-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.873,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.777,85	0,00	2.944,52	235,56	2.944,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.614,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA MAROCA DE OLIVEIRA, na conta 51.507, agência 0385 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e catorze reais e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8209	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/09/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,86	558,48	
998	I.N.S.S.	9,90		419,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.242,89	628,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 51507-8 Agência: 0385 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.614,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.242,89	4.242,89	339,43	3.822,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8209	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/09/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,86	558,48	
998	I.N.S.S.	9,90		419,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.242,89	628,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 51507-8 Agência: 0385 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.614,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.242,89	4.242,89	339,43	3.822,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA OLIVEIRA SILVA, na conta 100.090, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8023	HELENA OLIVEIRA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/10/2020

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100090-X Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8023	HELENA OLIVEIRA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/10/2020

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100090-X Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.900,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,71	758,56	
998	I.N.S.S.	10,27		479,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.671,76	771,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.900,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.671,76	4.671,76	373,74	4.191,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,71	758,56	
998	I.N.S.S.	10,27		479,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.671,76	771,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.900,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.671,76	4.671,76	373,74	4.191,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.260,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	295,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,59	1.476,20	
998	I.N.S.S.	11,04		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.058,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,86	1.935,91
Valor Líquido ⇨	6.260,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 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	7.945,73	635,65	7.068,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	295,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,59	1.476,20	
998	I.N.S.S.	11,04		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.058,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,86	1.935,91
Valor Líquido ⇨	6.260,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 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	7.945,73	635,65	7.068,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.049,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IONE MARTINS LOPES, na conta 100.098, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.253,25	2.253,25	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5 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	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.253,25	2.253,25	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5 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	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.527,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLE OLIVEIRA SOUZA, na conta 56.223, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8027	ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	562,36

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56223-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.527,45

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	3.561,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8027	ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	562,36

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56223-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.527,45

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	3.561,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.598,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAIRA JULIA DE SOUZA BATI, na conta 36.342, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e oito reais e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	522,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,29	522,12	
998	I.N.S.S.	8,61		246,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.861,52	263,05
Valor Líquido ⇨	2.598,47

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36342-1 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	2.861,52	2.861,52	228,92	2.333,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	522,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,29	522,12	
998	I.N.S.S.	8,61		246,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.861,52	263,05
Valor Líquido ⇨	2.598,47

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36342-1 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	2.861,52	2.861,52	228,92	2.333,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.589,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e nove reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	540,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,72	540,01	
998	I.N.S.S.	8,76		261,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,50	401,36
Valor Líquido ⇨	2.589,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 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	2.990,50	2.990,50	239,24	2.728,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	540,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,72	540,01	
998	I.N.S.S.	8,76		261,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,50	401,36
Valor Líquido ⇨	2.589,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 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	2.990,50	2.990,50	239,24	2.728,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.025,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE MACHADO DE OLIV, na conta 13.033, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8031	JAQUELINE MACHADO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13033-8 Agência: 7046 - 7

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8031	JAQUELINE MACHADO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13033-8 Agência: 7046 - 7

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.525,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JEFERSON DE CAMARGO, na conta 100.103, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8032	JEFERSON DE CAMARGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	2,00	169,05	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,77		401,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.113,63	588,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100103-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.525,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.113,63	4.113,63	329,09	3.711,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8032	JEFERSON DE CAMARGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	2,00	169,05	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,77		401,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.113,63	588,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100103-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.525,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.113,63	4.113,63	329,09	3.711,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.722,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	414125	1	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.689,30	
212	TRIENIO	1,00	50,68	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
998	I.N.S.S.	7,86		136,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.859,62	136,80
Valor Líquido ⇨	1.722,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,30	1.739,98	1.739,98	139,19	1.603,18	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	414125	1	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.689,30	
212	TRIENIO	1,00	50,68	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
998	I.N.S.S.	7,86		136,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.859,62	136,80
Valor Líquido ⇨	1.722,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,30	1.739,98	1.739,98	139,19	1.603,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.821,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	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	181,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,49	905,17	
998	I.N.S.S.	10,18		463,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.553,11	731,82
Valor Líquido ⇨	3.821,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-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	4.553,11	4.553,11	364,24	4.089,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	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	181,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,49	905,17	
998	I.N.S.S.	10,18		463,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.553,11	731,82
Valor Líquido ⇨	3.821,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-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	4.553,11	4.553,11	364,24	4.089,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.833,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	633,70
Valor Líquido ⇨	2.833,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	633,70
Valor Líquido ⇨	2.833,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.643,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOYCE CRISTINA DIAS, na conta 100.111, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8037	JOYCE CRISTINA DIAS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	539,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,62	539,61	
998	I.N.S.S.	8,71		256,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.943,10	299,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100111-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.643,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.943,10	2.943,10	235,44	2.686,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8037	JOYCE CRISTINA DIAS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	539,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,62	539,61	
998	I.N.S.S.	8,71		256,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.943,10	299,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100111-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.643,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.943,10	2.943,10	235,44	2.686,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.158,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOZANE MARQUES DOS SANTOS, na conta 100.112, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8211	JOZANE MARQUES DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,96	821,95	
998	I.N.S.S.	10,33		490,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		751,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.748,36	1.589,47
Valor Líquido ⇨	3.158,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100112-4 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	4.748,36	4.748,36	379,86	3.506,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8211	JOZANE MARQUES DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,96	821,95	
998	I.N.S.S.	10,33		490,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		751,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.748,36	1.589,47
Valor Líquido ⇨	3.158,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100112-4 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	4.748,36	4.748,36	379,86	3.506,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA PEREIRA DE SOUSA, na conta 39.778, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8038	JULIA PEREIRA DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39778-4 Agência: 4302 - 8

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8038	JULIA PEREIRA DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39778-4 Agência: 4302 - 8

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.181,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA DOS SANTOS FERNAN, na conta 56.240, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e cento e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8039	JULIANA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,10	771,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 56240-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.181,53

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	4.173,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8039	JULIANA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,10	771,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 56240-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.181,53

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	4.173,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.657,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA GUARANY SILVA, na conta 100.114, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	142,18
Valor Líquido ⇨	1.657,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	142,18
Valor Líquido ⇨	1.657,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.423,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA MONTEIRO JARDIM D, na conta 100.115, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8041	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	484,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,09	484,97	
998	I.N.S.S.	8,52		237,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.787,22	363,56
Valor Líquido ⇨	2.423,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100115-9 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	2.787,22	2.787,22	222,97	2.549,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8041	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	484,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,09	484,97	
998	I.N.S.S.	8,52		237,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.787,22	363,56
Valor Líquido ⇨	2.423,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100115-9 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	2.787,22	2.787,22	222,97	2.549,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.885,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA RODRIGUES DA SILV, na conta 101.514, agência 0387 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8042	JULIANA RODRIGUES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70
Valor Líquido ⇨	2.885,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 101514-1 Agência: 387 - 5

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8042	JULIANA RODRIGUES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70
Valor Líquido ⇨	2.885,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 101514-1 Agência: 387 - 5

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.159,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIO CESAR DOS SANTOS QU, na conta 15.446, agência 4752 do banco 001.

(Cinco mil e cento e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		04/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,82	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,43	1.509,09	
998	I.N.S.S.	11,38		757,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		736,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.653,85	1.494,00
Valor Líquido ⇨	5.159,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.653,85	6.653,85	532,30	5.896,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		04/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,82	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,43	1.509,09	
998	I.N.S.S.	11,38		757,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		736,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.653,85	1.494,00
Valor Líquido ⇨	5.159,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.653,85	6.653,85	532,30	5.896,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA CRISTINA DE OLIVEI, na conta 100.122, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

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	
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.	9,20		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: 100122-1 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	3.466,91	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

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	
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.	9,20		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: 100122-1 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.009,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.825,89	
998	I.N.S.S.	10,39		501,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,29
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.825,89	816,83
Valor Líquido ⇨	4.009,06

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	4.825,89	4.825,89	386,07	4.297,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.825,89	
998	I.N.S.S.	10,39		501,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,29
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.825,89	816,83
Valor Líquido ⇨	4.009,06

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	4.825,89	4.825,89	386,07	4.297,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.526,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIANY DE SOUZA FERNANDE, na conta 100.123, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8187	KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,94	
3	HORAS FERIAS	162,00	5.319,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,83	18,83	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.911,75	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	37,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,90	737,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.768,34
812	INSS FERIAS	10,32		789,26
998	I.N.S.S.	7,77		125,47
942	IRRF FERIAS	27,50		1.089,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.298,95	7.772,49
Valor Líquido ⇨	1.526,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100123-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	9.261,17	740,89	1.526,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8187	KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,94	
3	HORAS FERIAS	162,00	5.319,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,83	18,83	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.911,75	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	37,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,90	737,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.768,34
812	INSS FERIAS	10,32		789,26
998	I.N.S.S.	7,77		125,47
942	IRRF FERIAS	27,50		1.089,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.298,95	7.772,49
Valor Líquido ⇨	1.526,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100123-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	9.261,17	740,89	1.526,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.012,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e doze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8045	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100125-6 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8045	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100125-6 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 428,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03	
807	VANTAGENS FERIAS	83,88	83,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.922,56
812	INSS FERIAS	8,15		170,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,73
998	I.N.S.S.	7,50		18,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.635,10	2.206,71
Valor Líquido ⇨	428,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 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	2.341,68	2.341,68	187,33	228,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03	
807	VANTAGENS FERIAS	83,88	83,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.922,56
812	INSS FERIAS	8,15		170,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,73
998	I.N.S.S.	7,50		18,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.635,10	2.206,71
Valor Líquido ⇨	428,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 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	2.341,68	2.341,68	187,33	228,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.049,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Seis mil e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	1	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	1	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.156,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	1	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20	
212	TRIENIO	1,00	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,16		191,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.347,90	191,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.156,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.023,20	2.347,90	2.347,90	187,83	2.156,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	1	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20	
212	TRIENIO	1,00	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,16		191,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.347,90	191,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.156,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.023,20	2.347,90	2.347,90	187,83	2.156,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.486,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,61		246,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.863,88	377,82
Valor Líquido ⇨	2.486,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 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	2.863,88	2.863,88	229,11	2.617,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,61		246,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.863,88	377,82
Valor Líquido ⇨	2.486,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 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	2.863,88	2.863,88	229,11	2.617,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.994,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRA DOS SANTOS FELIX, na conta 100.360, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8051	LEANDRA DOS SANTOS FELIX	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100360-7 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8051	LEANDRA DOS SANTOS FELIX	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100360-7 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.982,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,52	866,88	
998	I.N.S.S.	10,37		497,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,36
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.795,43	812,63
Valor Líquido ⇨	3.982,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 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	4.795,43	4.795,43	383,63	4.298,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,52	866,88	
998	I.N.S.S.	10,37		497,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,36
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.795,43	812,63
Valor Líquido ⇨	3.982,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 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	4.795,43	4.795,43	383,63	4.298,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.695,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,07	817,19	
998	I.N.S.S.	8,55		278,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		410,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,80	1.040,27
Valor Líquido ⇨	3.695,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 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	1.989,08	4.735,80	378,86	4.046,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,07	817,19	
998	I.N.S.S.	8,55		278,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		410,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,80	1.040,27
Valor Líquido ⇨	3.695,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 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	1.989,08	4.735,80	378,86	4.046,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.354,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	694,24	
998	I.N.S.S.	9,77		402,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.120,40	766,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.354,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.120,40	4.120,40	329,63	3.717,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	694,24	
998	I.N.S.S.	9,77		402,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.120,40	766,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.354,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.120,40	4.120,40	329,63	3.717,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 167,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO MACEDO DE AQUINO, na conta 100.155, agência 0295 do banco 001.

(Cento e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8189	LEONARDO MACEDO DE AQUINO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	16/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	545,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.002,35
812	INSS FERIAS	8,18		178,38
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,82
998	I.N.S.S.	7,50		13,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.362,46	2.195,17
Valor Líquido ⇨	167,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100155-8 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	2.362,46	2.362,46	188,98	167,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8189	LEONARDO MACEDO DE AQUINO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	16/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	545,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.002,35
812	INSS FERIAS	8,18		178,38
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,82
998	I.N.S.S.	7,50		13,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.362,46	2.195,17
Valor Líquido ⇨	167,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100155-8 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	2.362,46	2.362,46	188,98	167,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.012,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e doze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8056	LETICIA PEREIRA FERREIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100160-4 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8056	LETICIA PEREIRA FERREIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100160-4 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.774,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM, na conta 100.162, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e setenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8057	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		590,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.341,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.931,66
Valor Líquido ⇨	4.774,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100162-0 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	0,00	6.706,22	536,49	5.364,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8057	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		590,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.341,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.931,66
Valor Líquido ⇨	4.774,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100162-0 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	0,00	6.706,22	536,49	5.364,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.798,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE ASSIS DA SILVA, na conta 100.163, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,80	876,74	
998	I.N.S.S.	10,15		458,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.519,00	720,44
Valor Líquido ⇨	3.798,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100163-9 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	4.519,00	4.519,00	361,52	4.060,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,80	876,74	
998	I.N.S.S.	10,15		458,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.519,00	720,44
Valor Líquido ⇨	3.798,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100163-9 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	4.519,00	4.519,00	361,52	4.060,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.286,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 100.164, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,81		324,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	468,85
Valor Líquido ⇨	3.286,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 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	2.319,09	3.755,17	300,41	3.430,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,81		324,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	468,85
Valor Líquido ⇨	3.286,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 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	2.319,09	3.755,17	300,41	3.430,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.808,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,35	888,68	
998	I.N.S.S.	10,16		460,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,64
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.533,33	725,22
Valor Líquido ⇨	3.808,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-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	4.533,33	4.533,33	362,66	4.072,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,35	888,68	
998	I.N.S.S.	10,16		460,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,64
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.533,33	725,22
Valor Líquido ⇨	3.808,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-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	4.533,33	4.533,33	362,66	4.072,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.116,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezesseis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

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	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,35	294,78	
998	I.N.S.S.	8,18		196,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.406,84	290,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.116,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.406,84	2.406,84	192,54	2.210,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

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	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,35	294,78	
998	I.N.S.S.	8,18		196,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.406,84	290,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.116,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.406,84	2.406,84	192,54	2.210,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.065,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.489,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANE AMARAL DE OLIVEIR, na conta 100.357, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e nove reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	322205	1	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	146,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	730,13	
998	I.N.S.S.	9,99		433,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,07	853,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100357-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.489,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.343,07	4.343,07	347,44	3.909,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	322205	1	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	146,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	730,13	
998	I.N.S.S.	9,99		433,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,07	853,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100357-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.489,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.343,07	4.343,07	347,44	3.909,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.769,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,67	760,18	
998	I.N.S.S.	10,11		452,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.475,22	705,84
Valor Líquido ⇨	3.769,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 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	4.475,22	4.475,22	358,01	4.022,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,67	760,18	
998	I.N.S.S.	10,11		452,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.475,22	705,84
Valor Líquido ⇨	3.769,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 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	4.475,22	4.475,22	358,01	4.022,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.114,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Cinco mil e cento e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.400,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		758,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		738,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.664,00	1.549,82
Valor Líquido ⇨	5.114,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.400,00	6.664,00	6.664,00	533,12	5.905,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.400,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		758,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		738,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.664,00	1.549,82
Valor Líquido ⇨	5.114,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.400,00	6.664,00	6.664,00	533,12	5.905,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.463,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE GONCALVES TEIXEI, na conta 100.182, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8066	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100182-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.463,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8066	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100182-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.463,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.063,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,79	2.445,37
Valor Líquido ⇨	6.063,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 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	8.508,79	680,70	7.631,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,79	2.445,37
Valor Líquido ⇨	6.063,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 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	8.508,79	680,70	7.631,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.456,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS DA SILVA, na conta 100.186, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8068	LUIZ CARLOS DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,30
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	633,79
Valor Líquido ⇨	3.456,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100186-8 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	4.089,81	4.089,81	327,18	3.691,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8068	LUIZ CARLOS DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,30
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	633,79
Valor Líquido ⇨	3.456,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100186-8 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	4.089,81	4.089,81	327,18	3.691,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.025,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N, na conta 36.492, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36492-4 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36492-4 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.081,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA DE LIMA, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.446,96
Valor Líquido ⇨	5.081,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.446,96
Valor Líquido ⇨	5.081,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.973,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA LINA DA SILVA, na conta 100.210, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8071	MAGDA LINA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	855,33	
998	I.N.S.S.	10,36		495,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,67
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.781,57	808,00
Valor Líquido ⇨	3.973,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100210-4 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	4.781,57	4.781,57	382,52	4.286,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8071	MAGDA LINA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	855,33	
998	I.N.S.S.	10,36		495,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,67
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.781,57	808,00
Valor Líquido ⇨	3.973,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100210-4 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	4.781,57	4.781,57	382,52	4.286,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.690,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.573,44
Valor Líquido ⇨	7.690,56

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

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	9.387,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.573,44
Valor Líquido ⇨	7.690,56

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

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	9.387,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.649,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	2,00	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,95		150,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.891,85	242,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.649,24

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	1.741,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	2,00	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,95		150,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.891,85	242,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.649,24

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	1.741,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.866,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNUS GOMES DA SILVA, na conta 100.365, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e sessenta e seis reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	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	192,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,80	961,49	
998	I.N.S.S.	10,23		472,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.620,70	754,36

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.866,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.620,70	4.620,70	369,65	4.147,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	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	192,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,80	961,49	
998	I.N.S.S.	10,23		472,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.620,70	754,36

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.866,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.620,70	4.620,70	369,65	4.147,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.067,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MANOEL DOS SANTOS FERREIR, na conta 100.248, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	1	1
	ZELADOR	Admissão:		03/08/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.121,07	
212	TRIENIO	4,00	374,53	
998	I.N.S.S.	9,23		322,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.495,60	428,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.067,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,07	3.495,60	3.495,60	279,64	3.173,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	1	1
	ZELADOR	Admissão:		03/08/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.121,07	
212	TRIENIO	4,00	374,53	
998	I.N.S.S.	9,23		322,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.495,60	428,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.067,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,07	3.495,60	3.495,60	279,64	3.173,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.230,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,39		348,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.713,83	483,09
Valor Líquido ⇨	3.230,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X 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	3.713,83	3.713,83	297,10	3.365,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,39		348,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.713,83	483,09
Valor Líquido ⇨	3.230,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X 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	3.713,83	3.713,83	297,10	3.365,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.563,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO PEREIRA SIMIONI, na conta 100.251, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8077	MARCELO PEREIRA SIMIONI	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	03/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,74	344,96
Valor Líquido ⇨	2.563,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100251-1 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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8077	MARCELO PEREIRA SIMIONI	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	03/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,74	344,96
Valor Líquido ⇨	2.563,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100251-1 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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.973,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	1	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	7.001,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	241,45	
212	TRIENIO	3,00	651,90	
998	I.N.S.S.	11,11		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.045,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.895,28	1.922,03
Valor Líquido ⇨	5.973,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.243,38	7.507,49	7.895,28	631,62	7.018,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	1	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	7.001,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	241,45	
212	TRIENIO	3,00	651,90	
998	I.N.S.S.	11,11		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.045,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.895,28	1.922,03
Valor Líquido ⇨	5.973,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.243,38	7.507,49	7.895,28	631,62	7.018,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.698,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e noventa e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	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	140,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,40	704,17	
998	I.N.S.S.	9,96		429,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.311,91	613,09
Valor Líquido ⇨	3.698,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 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	4.311,91	4.311,91	344,95	3.692,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	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	140,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,40	704,17	
998	I.N.S.S.	9,96		429,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.311,91	613,09
Valor Líquido ⇨	3.698,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 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	4.311,91	4.311,91	344,95	3.692,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.890,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ANTONIO ALVES DE O, na conta 100.255, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	1	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.178,83	
212	TRIENIO	4,00	981,46	
998	I.N.S.S.	9,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.392,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.160,29	2.269,92
Valor Líquido ⇨	6.890,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.178,83	7.507,49	9.160,29	732,82	8.283,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	1	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.178,83	
212	TRIENIO	4,00	981,46	
998	I.N.S.S.	9,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.392,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.160,29	2.269,92
Valor Líquido ⇨	6.890,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.178,83	7.507,49	9.160,29	732,82	8.283,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.802,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO JOSE DA ROCHA, na conta 100.260, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8214	MARCIO JOSE DA ROCHA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.723,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,92	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,74
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	22,00		923,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.198,16	1.395,99
Valor Líquido ⇨	2.802,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100260-0 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	2.860,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8214	MARCIO JOSE DA ROCHA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.723,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,92	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,74
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	22,00		923,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.198,16	1.395,99
Valor Líquido ⇨	2.802,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100260-0 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	2.860,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.289,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO JOSE PIRES, na conta 100.262, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8081	MARCIO JOSE PIRES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	748,94	748,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		959,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.455,16	959,26
Valor Líquido ⇨	6.495,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100262-7 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	0,00	6.706,22	536,49	6.706,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8081	MARCIO JOSE PIRES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	748,94	748,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		959,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.455,16	959,26
Valor Líquido ⇨	6.495,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100262-7 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	0,00	6.706,22	536,49	6.706,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.043,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO NORONHA CARNEIRO D, na conta 48.609, agência 1008 do banco 001.

(Cinco mil e quarenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8082	MARCIO NORONHA CARNEIRO DEL PAPA	410105	1	1
	SUPERVISOR DE CONTRATOS	Admissão:	03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.300,00	
998	I.N.S.S.	11,24		707,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		548,59
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.300,00	1.256,50

Banco do Brasil 1

conta salário: 48609-4 Agência: 1008 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.043,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.300,00	6.300,00	6.300,00	504,00	5.212,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8082	MARCIO NORONHA CARNEIRO DEL PAPA	410105	1	1
	SUPERVISOR DE CONTRATOS	Admissão:	03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.300,00	
998	I.N.S.S.	11,24		707,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		548,59
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.300,00	1.256,50

Banco do Brasil 1

conta salário: 48609-4 Agência: 1008 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.043,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.300,00	6.300,00	6.300,00	504,00	5.212,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.877,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	2,00	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,01		292,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.241,86	364,15
Valor Líquido ⇨	2.877,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.241,86	3.241,86	259,34	2.949,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	2,00	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,01		292,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.241,86	364,15
Valor Líquido ⇨	2.877,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.241,86	3.241,86	259,34	2.949,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 563,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS CAETANO BATISTA LU, na conta 36.076, agência 6972 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e três reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8191	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36076-7 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8191	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36076-7 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.882,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CELIA DOS SANTOS RO, na conta 100.264, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8086	MARIA CELIA DOS SANTOS ROSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,02	901,55	
998	I.N.S.S.	10,25		476,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.644,86	762,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100264-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.882,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.644,86	4.644,86	371,58	4.168,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8086	MARIA CELIA DOS SANTOS ROSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,02	901,55	
998	I.N.S.S.	10,25		476,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.644,86	762,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100264-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.882,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.644,86	4.644,86	371,58	4.168,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.170,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CONCILENE DE ANDRAD, na conta 100.265, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8087	MARIA CONCILENE DE ANDRADE ALVES MAGALI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.602,73	1.432,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100265-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.170,52

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	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8087	MARIA CONCILENE DE ANDRADE ALVES MAGALI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.602,73	1.432,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100265-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.170,52

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	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.494,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO SA LAR, na conta 100.267, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8215	MARIA DA CONCEICAO SA LARANGEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.921,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.281,16	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	105,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,48	496,58	
998	I.N.S.S.	10,00		435,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.351,07	856,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100267-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.494,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.351,07	4.351,07	348,08	3.916,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8215	MARIA DA CONCEICAO SA LARANGEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.921,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.281,16	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	105,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,48	496,58	
998	I.N.S.S.	10,00		435,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.351,07	856,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100267-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.494,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.351,07	4.351,07	348,08	3.916,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.503,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	2,00	176,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	804,22	
998	I.N.S.S.	9,99		433,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.340,42	837,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.503,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.340,42	4.340,42	347,23	3.906,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	2,00	176,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	804,22	
998	I.N.S.S.	9,99		433,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.340,42	837,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.503,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.340,42	4.340,42	347,23	3.906,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.017,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.930,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS NEVES GOMES CES, na conta 100.270, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8090	MARIA DAS NEVES GOMES CESAR	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,06	801,70	
998	I.N.S.S.	10,31		486,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.717,21	786,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100270-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.930,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.717,21	4.717,21	377,37	4.230,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8090	MARIA DAS NEVES GOMES CESAR	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,06	801,70	
998	I.N.S.S.	10,31		486,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.717,21	786,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100270-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.930,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.717,21	4.717,21	377,37	4.230,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.161,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 100.271, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e sessenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8091	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,11		471,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	593,85
Valor Líquido ⇨	3.161,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100271-6 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	3.369,43	3.755,17	300,41	3.283,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8091	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,11		471,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	593,85
Valor Líquido ⇨	3.161,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100271-6 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	3.369,43	3.755,17	300,41	3.283,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.660,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO CARMO DIAS STERC, na conta 100.272, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8092	MARIA DO CARMO DIAS STERCE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/09/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,39	704,09	
998	I.N.S.S.	10,22		469,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.600,08	939,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100272-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.660,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.600,08	4.600,08	368,00	4.130,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8092	MARIA DO CARMO DIAS STERCE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/09/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,39	704,09	
998	I.N.S.S.	10,22		469,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.600,08	939,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100272-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.660,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.600,08	4.600,08	368,00	4.130,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.822,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO DA SILVA, na conta 100.273, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,76	907,25	
998	I.N.S.S.	10,18		463,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.555,61	732,65
Valor Líquido ⇨	3.822,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100273-2 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	4.555,61	4.555,61	364,44	4.091,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,76	907,25	
998	I.N.S.S.	10,18		463,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.555,61	732,65
Valor Líquido ⇨	3.822,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100273-2 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	4.555,61	4.555,61	364,44	4.091,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.723,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GILZELICE MARQUES, na conta 58.881, agência 1189 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,42	290,21
Valor Líquido ⇨	1.723,21

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,42	290,21
Valor Líquido ⇨	1.723,21

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.063,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,68	968,27	
998	I.N.S.S.	10,46		514,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.917,09	853,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.063,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.917,09	4.917,09	393,36	4.402,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,68	968,27	
998	I.N.S.S.	10,46		514,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.917,09	853,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.063,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.917,09	4.917,09	393,36	4.402,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.529,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8096	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,82	106,47	
998	I.N.S.S.	9,06		251,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.968,11	438,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.529,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	1.798,95	3.968,11	317,44	3.716,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8096	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,82	106,47	
998	I.N.S.S.	9,06		251,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.968,11	438,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.529,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	1.798,95	3.968,11	317,44	3.716,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.362,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	954,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,84	954,09	
998	I.N.S.S.	10,76		578,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.375,09	1.012,55
Valor Líquido ⇨	4.362,54

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 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	5.375,09	5.375,09	430,00	4.796,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	954,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,84	954,09	
998	I.N.S.S.	10,76		578,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.375,09	1.012,55
Valor Líquido ⇨	4.362,54

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 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	5.375,09	5.375,09	430,00	4.796,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.945,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE NASCIMENTO DOS, na conta 100.276, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e cinco reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	713,46
Valor Líquido ⇨	2.945,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100276-7 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	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	713,46
Valor Líquido ⇨	2.945,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100276-7 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	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.140,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.565,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.140,50

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	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.565,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.140,50

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	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.772,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA PATRICIA ASSUNCAO, na conta 100.075, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8100	MARIA PATRICIA ASSUNCAO	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		168,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	553,95
Valor Líquido ⇨	2.772,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100075-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8100	MARIA PATRICIA ASSUNCAO	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		168,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	553,95
Valor Líquido ⇨	2.772,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100075-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.069,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.287,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA SARAIVA SANTINON, na conta 9.384, agência 6845 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8216	MARIANA SARAIVA SANTINON	413110	1	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	11/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.246,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	146,67	
998	I.N.S.S.	7,58		105,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.393,34	105,60
Valor Líquido ⇨	1.287,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 9384-X Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	1.393,34	1.393,34	111,46	865,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8216	MARIANA SARAIVA SANTINON	413110	1	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	11/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.246,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	146,67	
998	I.N.S.S.	7,58		105,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.393,34	105,60
Valor Líquido ⇨	1.287,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 9384-X Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	1.393,34	1.393,34	111,46	865,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.711,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	350,86	
998	I.N.S.S.	7,98		154,93
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,51	230,33
Valor Líquido ⇨	1.711,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 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	1.941,51	1.941,51	155,32	1.786,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	350,86	
998	I.N.S.S.	7,98		154,93
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,51	230,33
Valor Líquido ⇨	1.711,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 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	1.941,51	1.941,51	155,32	1.786,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 520,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	310,66	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	4,00	207,10	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.035,52	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,76	2,76	
807	VANTAGENS FERIAS	207,07	207,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	415,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.515,61
812	INSS FERIAS	8,20		136,15
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,96
998	I.N.S.S.	7,50		42,32
942	IRRF FERIAS	7,50		8,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.224,83	1.704,75
Valor Líquido ⇨	520,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 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	2.224,83	2.224,83	177,97	520,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	310,66	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	4,00	207,10	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.035,52	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,76	2,76	
807	VANTAGENS FERIAS	207,07	207,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	415,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.515,61
812	INSS FERIAS	8,20		136,15
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,96
998	I.N.S.S.	7,50		42,32
942	IRRF FERIAS	7,50		8,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.224,83	1.704,75
Valor Líquido ⇨	520,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 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	2.224,83	2.224,83	177,97	520,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.813,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SANTOS CLEMENTE, na conta 36.127, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8103	MARISA SANTOS CLEMENTE	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	06/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
212	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	350,15	
998	I.N.S.S.	8,04		165,03
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.053,74	240,43
Valor Líquido ⇨	1.813,31

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36127-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.053,74	2.053,74	164,29	1.888,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8103	MARISA SANTOS CLEMENTE	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	06/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
212	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	350,15	
998	I.N.S.S.	8,04		165,03
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.053,74	240,43
Valor Líquido ⇨	1.813,31

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36127-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.053,74	2.053,74	164,29	1.888,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.681,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,91	324,06	
998	I.N.S.S.	7,96		152,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.909,35	227,44
Valor Líquido ⇨	1.681,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	1.909,35	1.909,35	152,74	1.381,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,91	324,06	
998	I.N.S.S.	7,96		152,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.909,35	227,44
Valor Líquido ⇨	1.681,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	1.909,35	1.909,35	152,74	1.381,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.584,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIZETE PEREIRA DA SILVA, na conta 36.023, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:		19/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.720,00	135,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36023-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.584,99

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:		19/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.720,00	135,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36023-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.584,99

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 737,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARY EDUARDA ARAUJO FERRE, na conta 100.082, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e trinta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8231	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	59,20	
224	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	7,50		64,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		29,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	150,26
Valor Líquido ⇨	737,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100082-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	858,40	858,40	68,67	794,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8231	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	59,20	
224	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	7,50		64,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		29,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	150,26
Valor Líquido ⇨	737,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100082-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	858,40	858,40	68,67	794,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.560,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA CORREA, na conta 18.022, agência 1546 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8106	MATHEUS DA SILVA CORREA	212420	1	1
	ANALISTA DE SUPORTE JUNIOR	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.702,73	
212	TRIENIO	3,00	183,89	
807	VANTAGENS FERIAS	30,65	30,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,73	
8783	DIAS FERIAS	5,00	340,54	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		444,32
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,74		43,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,42
998	I.N.S.S.	7,95		149,99
942	IRRF FERIAS	7,50		7,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		122,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.381,54	820,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 18022-X Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.560,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.043,27	2.381,54	2.381,54	190,51	1.735,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8106	MATHEUS DA SILVA CORREA	212420	1	1
	ANALISTA DE SUPORTE JUNIOR	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.702,73	
212	TRIENIO	3,00	183,89	
807	VANTAGENS FERIAS	30,65	30,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,73	
8783	DIAS FERIAS	5,00	340,54	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		444,32
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,74		43,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,42
998	I.N.S.S.	7,95		149,99
942	IRRF FERIAS	7,50		7,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		122,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.381,54	820,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 18022-X Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.560,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.043,27	2.381,54	2.381,54	190,51	1.735,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.358,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA, na conta 100.084, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8107	MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.885,24	526,76
Valor Líquido ⇨	3.358,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100084-5 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	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8107	MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.885,24	526,76
Valor Líquido ⇨	3.358,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100084-5 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	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.793,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICIO RAMOS DE LIMA, na conta 100.085, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8108	MAURICIO RAMOS DE LIMA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	405,41
Valor Líquido ⇨	2.793,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100085-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8108	MAURICIO RAMOS DE LIMA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	405,41
Valor Líquido ⇨	2.793,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100085-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.628,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e vinte e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	941,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,26	941,92	
998	I.N.S.S.	10,91		615,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		496,54
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.932,43	1.304,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.628,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.639,01	5.639,01	451,12	5.023,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	941,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,26	941,92	
998	I.N.S.S.	10,91		615,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		496,54
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.932,43	1.304,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.628,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.639,01	5.639,01	451,12	5.023,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.181,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,34	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,01	1.201,70	
998	I.N.S.S.	11,23		705,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		649,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.536,20	1.355,12
Valor Líquido ⇨	5.181,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.284,98	6.284,98	502,79	5.579,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,34	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,01	1.201,70	
998	I.N.S.S.	11,23		705,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		649,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.536,20	1.355,12
Valor Líquido ⇨	5.181,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.284,98	6.284,98	502,79	5.579,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.463,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE PRISCILA JESUS SI, na conta 100.284, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8111	MICHELE PRISCILA JESUS SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46
Valor Líquido ⇨	3.463,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100284-08 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8111	MICHELE PRISCILA JESUS SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46
Valor Líquido ⇨	3.463,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100284-08 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.851,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAM REIS DE ANDRADE, na conta 100.285, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8112	MIRIAM REIS DE ANDRADE	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
201	AUXILIO CRECHE	266,42	266,42	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,58	613,44
Valor Líquido ⇨	3.851,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100285-6 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	3.784,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8112	MIRIAM REIS DE ANDRADE	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
201	AUXILIO CRECHE	266,42	266,42	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,58	613,44
Valor Líquido ⇨	3.851,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100285-6 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	3.784,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.687,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NAIANI SOUSA ROCHA, na conta 100.286, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8113	NAIANI SOUSA ROCHA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	06/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	84,70	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,81
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.201,53	514,24
Valor Líquido ⇨	2.687,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100286-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.908,11	2.908,11	232,64	2.656,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8113	NAIANI SOUSA ROCHA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	06/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	84,70	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,81
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.201,53	514,24
Valor Líquido ⇨	2.687,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100286-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.908,11	2.908,11	232,64	2.656,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
225	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: 100786-6 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
225	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: 100786-6 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 430,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68	
212	TRIENIO	1,00	85,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,34	
3	HORAS FERIAS	198,00	2.571,11	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,27	0,27	
807	VANTAGENS FERIAS	848,47	848,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,95	
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,05	21,04	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.747,27
812	INSS FERIAS	10,56		481,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,00
998	I.N.S.S.	7,50		36,03
942	IRRF FERIAS	27,50		331,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.040,26	4.609,83
Valor Líquido ⇨	430,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 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	5.040,26	5.040,26	403,21	430,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68	
212	TRIENIO	1,00	85,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,34	
3	HORAS FERIAS	198,00	2.571,11	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,27	0,27	
807	VANTAGENS FERIAS	848,47	848,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,95	
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,05	21,04	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.747,27
812	INSS FERIAS	10,56		481,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,00
998	I.N.S.S.	7,50		36,03
942	IRRF FERIAS	27,50		331,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.040,26	4.609,83
Valor Líquido ⇨	430,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 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	5.040,26	5.040,26	403,21	430,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.119,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a OSLAIR DE ANDRADE COSTA, na conta 100.289, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8115	OSLAIR DE ANDRADE COSTA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	485,65	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,71	485,65	
998	I.N.S.S.	10,52		525,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,02
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.000,41	880,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100289-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.119,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.000,41	5.000,41	400,03	4.474,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8115	OSLAIR DE ANDRADE COSTA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	485,65	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,71	485,65	
998	I.N.S.S.	10,52		525,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,02
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.000,41	880,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100289-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.119,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.000,41	5.000,41	400,03	4.474,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.946,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICK TOMASSONI BORGES, na conta 14.535, agência 4285 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		374,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	520,34
Valor Líquido ⇨	2.946,57

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.678,21	3.466,91	277,35	3.091,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		374,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	520,34
Valor Líquido ⇨	2.946,57

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.678,21	3.466,91	277,35	3.091,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.573,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO ROBERTO DA SILVA, na conta 100.291, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8116	PAULO ROBERTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	978,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,07	978,98	
998	I.N.S.S.	10,95		625,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.713,13	1.139,82
Valor Líquido ⇨	4.573,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100291-0 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	5.713,13	5.713,13	457,05	5.087,38	27,50

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8116	PAULO ROBERTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	978,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,07	978,98	
998	I.N.S.S.	10,95		625,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.713,13	1.139,82
Valor Líquido ⇨	4.573,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100291-0 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	5.713,13	5.713,13	457,05	5.087,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.097,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO MESSIAS, na conta 100.292, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8117	PAULO SERGIO MESSIAS	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
212	TRIENIO	1,00	68,15	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		190,78
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,87	242,79
Valor Líquido ⇨	2.097,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100292-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.339,87	2.339,87	187,18	2.149,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8117	PAULO SERGIO MESSIAS	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
212	TRIENIO	1,00	68,15	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		190,78
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,87	242,79
Valor Líquido ⇨	2.097,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100292-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.339,87	2.339,87	187,18	2.149,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.831,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	159,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.831,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	159,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.831,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 8.293,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e duzentos e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.887,58	
212	TRIENIO	4,00	1.066,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.925,01
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.218,09	1.925,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.293,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.887,58	0,00	10.218,09	817,44	10.218,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.887,58	
212	TRIENIO	4,00	1.066,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.925,01
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.218,09	1.925,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.293,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.887,58	0,00	10.218,09	817,44	10.218,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA OLIVEIRA SANTANA, na conta 100.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8119	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	07/06/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100721-1 Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8119	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	07/06/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100721-1 Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.592,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e noventa e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,09	1.702,59	
998	I.N.S.S.	10,02		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.279,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.749,33	2.156,90
Valor Líquido ⇨	6.592,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 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	8.749,33	699,94	7.872,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,09	1.702,59	
998	I.N.S.S.	10,02		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.279,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.749,33	2.156,90
Valor Líquido ⇨	6.592,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 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	8.749,33	699,94	7.872,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.971,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA RIBEIRO GREGORIO, na conta 100.296, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.351,60	1.380,21
Valor Líquido ⇨	4.971,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.351,60	1.380,21
Valor Líquido ⇨	4.971,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.367,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	958,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,40	958,41	
998	I.N.S.S.	10,77		579,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.383,73	1.015,80
Valor Líquido ⇨	4.367,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.383,73	5.383,73	430,69	4.804,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	958,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,40	958,41	
998	I.N.S.S.	10,77		579,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.383,73	1.015,80
Valor Líquido ⇨	4.367,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.383,73	5.383,73	430,69	4.804,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.546,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
998	I.N.S.S.	8,57		241,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.823,41	277,09
Valor Líquido ⇨	2.546,32

Banco do Brasil 1

conta: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.823,41	2.823,41	225,87	2.581,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
998	I.N.S.S.	8,57		241,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.823,41	277,09
Valor Líquido ⇨	2.546,32

Banco do Brasil 1

conta: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.823,41	2.823,41	225,87	2.581,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.049,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RACHAEL ADEROMOLA AYINKE, na conta 100.298, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8195	RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOI	915305	1	1
	AUXILIAR TEC DE EQUIPAMENTO MEDICO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	976,79	
212	TRIENIO	1,00	87,91	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.953,58	
807	VANTAGENS FERIAS	234,61	234,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.469,07
812	INSS FERIAS	10,02		292,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,95
998	I.N.S.S.	7,50		86,45
942	IRRF FERIAS	22,50		156,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.070,29	3.020,99
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100298-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.049,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.930,37	4.070,29	4.070,29	325,61	1.049,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8195	RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOI	915305	1	1
	AUXILIAR TEC DE EQUIPAMENTO MEDICO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	976,79	
212	TRIENIO	1,00	87,91	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.953,58	
807	VANTAGENS FERIAS	234,61	234,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.469,07
812	INSS FERIAS	10,02		292,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,95
998	I.N.S.S.	7,50		86,45
942	IRRF FERIAS	22,50		156,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.070,29	3.020,99
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100298-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.049,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.930,37	4.070,29	4.070,29	325,61	1.049,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL HENRIQUE DA SILVA, na conta 100.299, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8196	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100299-6 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8196	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100299-6 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.914,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA SOUZA SANTOS OLIV, na conta 100.301, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	362,43	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	195,75
Valor Líquido ⇨	1.914,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 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	1.817,28	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	362,43	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	195,75
Valor Líquido ⇨	1.914,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 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	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO, na conta 100.302, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8230	RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		11/10/2021

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
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: 100302-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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8230	RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		11/10/2021

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
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: 100302-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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.673,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE APARECIDA ALVES O, na conta 36.462, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	143,76

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.673,52

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	1.289,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	143,76

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.673,52

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	1.289,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 867,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGILENE DE JESUS ARAUJO, na conta 100.303, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8197	REGILENE DE JESUS ARAUJO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.127,83	
3	HORAS FERIAS	95,33	862,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	287,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.043,52
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,35		96,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,60
998	I.N.S.S.	7,50		84,58
942	IRRF FERIAS	7,50		10,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,78	1.410,55
Valor Líquido ⇨	867,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100303-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	2.277,78	2.277,78	182,21	1.038,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8197	REGILENE DE JESUS ARAUJO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.127,83	
3	HORAS FERIAS	95,33	862,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	287,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.043,52
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,35		96,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,60
998	I.N.S.S.	7,50		84,58
942	IRRF FERIAS	7,50		10,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,78	1.410,55
Valor Líquido ⇨	867,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100303-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	2.277,78	2.277,78	182,21	1.038,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.481,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA DE OLIVEIRA SANTOS, na conta 39.653, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,00	238,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.481,79

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,00	238,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.481,79

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.769,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA DE ALMEIDA FERREIR, na conta 13.047, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8127	RENATA DE ALMEIDA FERREIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,34		359,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,58
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	680,04
Valor Líquido ⇨	3.769,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13047-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	2.567,48	4.449,72	355,97	4.090,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8127	RENATA DE ALMEIDA FERREIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,34		359,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,58
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	680,04
Valor Líquido ⇨	3.769,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13047-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	2.567,48	4.449,72	355,97	4.090,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.878,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	823,57
Valor Líquido ⇨	3.878,31

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

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	4.173,87	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	823,57
Valor Líquido ⇨	3.878,31

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

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	4.173,87	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.349,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	1	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.349,98	
212	TRIENIO	3,00	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,50		800,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		808,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.958,50	1.608,70
Valor Líquido ⇨	5.349,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.349,98	6.958,50	6.958,50	556,68	6.158,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	1	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.349,98	
212	TRIENIO	3,00	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,50		800,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		808,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.958,50	1.608,70
Valor Líquido ⇨	5.349,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.349,98	6.958,50	6.958,50	556,68	6.158,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.269,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO DA SILVA PINTO, na conta 100.305, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e sessenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8130	RICARDO DA SILVA PINTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,59	1.627,13	
998	I.N.S.S.	10,56		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.157,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.304,16	2.034,48
Valor Líquido ⇨	6.269,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100305-4 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	8.304,16	664,33	7.427,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8130	RICARDO DA SILVA PINTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,59	1.627,13	
998	I.N.S.S.	10,56		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.157,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.304,16	2.034,48
Valor Líquido ⇨	6.269,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100305-4 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	8.304,16	664,33	7.427,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 9.467,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICHARD PEREIRA DA SILVA, na conta 100.354, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e quatrocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2.227,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,27	2.227,99	
998	I.N.S.S.	4,43		237,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.370,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.904,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.980,03	4.512,43
Valor Líquido ⇨	9.467,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 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	1.693,52	13.980,03	1.118,40	11.838,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2.227,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,27	2.227,99	
998	I.N.S.S.	4,43		237,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.370,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.904,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.980,03	4.512,43
Valor Líquido ⇨	9.467,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 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	1.693,52	13.980,03	1.118,40	11.838,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA MATOS NOVA, na conta 71.291, agência 2168 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8132	RITA DE CASSIA MATOS NOVAIS	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	781,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71291-4 Agência: 2168 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.920,45

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8132	RITA DE CASSIA MATOS NOVAIS	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	781,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71291-4 Agência: 2168 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.920,45

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.454,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.720,06
Valor Líquido ⇨	4.454,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.720,06
Valor Líquido ⇨	4.454,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.783,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA PEREIRA, na conta 56.243, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8220	ROBERTA PEREIRA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	15/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.732,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,75	
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.	8,04		165,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.056,44	272,82
Valor Líquido ⇨	1.783,62

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56243-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.792,44	2.056,44	2.056,44	164,51	1.528,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8220	ROBERTA PEREIRA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	15/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.732,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,75	
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.	8,04		165,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.056,44	272,82
Valor Líquido ⇨	1.783,62

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56243-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.792,44	2.056,44	2.056,44	164,51	1.528,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO FIALHO DE ASSIS, na conta 37.350, agência 1547 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8134	RODRIGO FIALHO DE ASSIS	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 37350-8 Agência: 1547 - 4

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8134	RODRIGO FIALHO DE ASSIS	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 37350-8 Agência: 1547 - 4

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO SOUSA DE LIMA, na conta 100.309, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8135	RODRIGO SOUSA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100309-7 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8135	RODRIGO SOUSA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100309-7 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.501,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
998	I.N.S.S.	7,78		126,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.628,42	126,76

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.501,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	1.628,42	1.628,42	130,27	1.100,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
998	I.N.S.S.	7,78		126,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.628,42	126,76

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.501,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	1.628,42	1.628,42	130,27	1.100,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.690,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,80	1.108,63	
998	I.N.S.S.	11,68		876,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		937,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.504,65	1.814,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	5.690,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.504,65	7.504,65	600,37	6.628,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,80	1.108,63	
998	I.N.S.S.	11,68		876,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		937,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.504,65	1.814,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	5.690,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.504,65	7.504,65	600,37	6.628,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.569,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO CEZARIO BENEVIDES, na conta 100.311, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8232	RONALDO CEZARIO BENEVIDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.348,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	854,11	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,13	529,33	
998	I.N.S.S.	9,83		410,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.175,91	606,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100311-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.569,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.175,91	4.175,91	334,07	3.765,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8232	RONALDO CEZARIO BENEVIDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.348,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	854,11	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,13	529,33	
998	I.N.S.S.	9,83		410,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.175,91	606,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100311-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.569,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.175,91	4.175,91	334,07	3.765,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.381,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	969,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,79	969,12	
998	I.N.S.S.	10,78		582,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,23
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.405,15	1.023,86
Valor Líquido ⇨	4.381,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 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	5.405,15	5.405,15	432,41	4.822,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	969,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,79	969,12	
998	I.N.S.S.	10,78		582,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,23
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.405,15	1.023,86
Valor Líquido ⇨	4.381,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 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	5.405,15	5.405,15	432,41	4.822,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 655,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	293,53	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,01	0,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,42	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.641,72	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,67	5,67	
807	VANTAGENS FERIAS	316,85	316,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	988,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,70	300,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.342,04
812	INSS FERIAS	10,04		396,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,66
998	I.N.S.S.	7,50		55,66
942	IRRF FERIAS	22,50		213,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.694,51	4.038,64
Valor Líquido ⇨	655,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.694,51	4.694,51	375,55	655,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	293,53	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,01	0,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,42	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.641,72	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,67	5,67	
807	VANTAGENS FERIAS	316,85	316,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	988,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,70	300,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.342,04
812	INSS FERIAS	10,04		396,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,66
998	I.N.S.S.	7,50		55,66
942	IRRF FERIAS	22,50		213,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.694,51	4.038,64
Valor Líquido ⇨	655,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.694,51	4.694,51	375,55	655,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.808,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.365,44
Valor Líquido ⇨	4.808,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.365,44
Valor Líquido ⇨	4.808,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.525,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUBENS MOREIRA DE SOUZA, na conta 100.314, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8141	RUBENS MOREIRA DE SOUZA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,80		128,38
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.706,30	180,39
Valor Líquido ⇨	1.525,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100314-3 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	1.646,48	1.646,48	131,71	1.518,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8141	RUBENS MOREIRA DE SOUZA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,80		128,38
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.706,30	180,39
Valor Líquido ⇨	1.525,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100314-3 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	1.646,48	1.646,48	131,71	1.518,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.192,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,72
Valor Líquido ⇨	5.192,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 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	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,72
Valor Líquido ⇨	5.192,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 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	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMANTHA BARBOSA DE LUCA, na conta 39.969, agência 4302 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8143	SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39969-8 Agência: 4302 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8143	SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39969-8 Agência: 4302 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.485,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMARA DA COSTA ALMEIDA A, na conta 71.730, agência 2168 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	908,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,97	908,87	
998	I.N.S.S.	10,88		606,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		480,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.572,91	1.087,03
Valor Líquido ⇨	4.485,88

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 71730-4 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.572,91	5.572,91	445,83	4.966,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	908,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,97	908,87	
998	I.N.S.S.	10,88		606,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		480,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.572,91	1.087,03
Valor Líquido ⇨	4.485,88

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 71730-4 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.572,91	5.572,91	445,83	4.966,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.433,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANARA DA SILVA RIBEIRO, na conta 12.919, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.553,28	120,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	1.433,28

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.553,28	120,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	1.433,28

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.220,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	842,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,36	842,54	
998	I.N.S.S.	10,62		547,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.151,99	931,54
Valor Líquido ⇨	4.220,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-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	5.151,99	5.151,99	412,15	4.604,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	842,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,36	842,54	
998	I.N.S.S.	10,62		547,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.151,99	931,54
Valor Líquido ⇨	4.220,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-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	5.151,99	5.151,99	412,15	4.604,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.689,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA REGINA DE SOUZA, na conta 100.562, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8199	SANDRA REGINA DE SOUZA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8378	DIF MEDIA VALOR 13o ALTERACAO SAL RETROA	461,04	461,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	442,71	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	442,71	
998	I.N.S.S.	8,89		277,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.121,44	431,51
Valor Líquido ⇨	2.689,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100562-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	3.121,44	3.121,44	249,71	2.843,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8199	SANDRA REGINA DE SOUZA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8378	DIF MEDIA VALOR 13o ALTERACAO SAL RETROA	461,04	461,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	442,71	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	442,71	
998	I.N.S.S.	8,89		277,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.121,44	431,51
Valor Líquido ⇨	2.689,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100562-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	3.121,44	3.121,44	249,71	2.843,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.957,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA VIANA DE SOUZA, na conta 100.317, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8147	SANDRA VIANA DE SOUZA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,47		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.722,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.608,58	2.651,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100317-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.957,45

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	10.357,45	828,59	9.480,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8147	SANDRA VIANA DE SOUZA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,47		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.722,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.608,58	2.651,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100317-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.957,45

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	10.357,45	828,59	9.480,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.705,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA CRISTINA DE FREITAS, na conta 100.318, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,26	755,10	
998	I.N.S.S.	10,27		479,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.667,58	962,15
Valor Líquido ⇨	3.705,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 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	4.667,58	4.667,58	373,40	4.188,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,26	755,10	
998	I.N.S.S.	10,27		479,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.667,58	962,15
Valor Líquido ⇨	3.705,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 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	4.667,58	4.667,58	373,40	4.188,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.882,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.498,00	615,58
Valor Líquido ⇨	3.882,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 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	4.204,58	4.204,58	336,36	3.790,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.498,00	615,58
Valor Líquido ⇨	3.882,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 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	4.204,58	4.204,58	336,36	3.790,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.323,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO ANTONIO DE LIRA, na conta 100.320, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7918	SERGIO ANTONIO DE LIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,62	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,82	928,10	
998	I.N.S.S.	10,72		569,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		419,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.311,88	988,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100320-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.323,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.311,88	5.311,88	424,95	4.742,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7918	SERGIO ANTONIO DE LIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,62	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,82	928,10	
998	I.N.S.S.	10,72		569,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		419,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.311,88	988,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100320-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.323,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.311,88	5.311,88	424,95	4.742,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 623,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	533,82	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	25,00	2.669,09	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	220,00	
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	25,00		2.889,09
998	I.N.S.S.	7,50		50,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	2.939,63
Valor Líquido ⇨	623,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 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	673,91	3.563,00	285,04	623,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	533,82	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	25,00	2.669,09	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	220,00	
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	25,00		2.889,09
998	I.N.S.S.	7,50		50,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	2.939,63
Valor Líquido ⇨	623,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 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	673,91	3.563,00	285,04	623,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.151,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE TEREZINHA NUNES, na conta 100.322, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e cinqüenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7920	SIMONE TEREZINHA NUNES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.028,51	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.174,40	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	96,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,70	402,17	
998	I.N.S.S.	9,89		418,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.232,75	624,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100322-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.607,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.232,75	4.232,75	338,62	3.814,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7920	SIMONE TEREZINHA NUNES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.028,51	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.174,40	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	96,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,70	402,17	
998	I.N.S.S.	9,89		418,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.232,75	624,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100322-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.607,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.232,75	4.232,75	338,62	3.814,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.069,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE MACEDO SILVEIRA, na conta 56.150, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.775,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	427,05	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	35,20	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 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	3.755,17	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.775,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	427,05	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	35,20	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 768,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOFIA MEL REIS TODO, na conta 100.323, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	119,89
Valor Líquido ⇨	768,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	119,89
Valor Líquido ⇨	768,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.450,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE GARGORIANO LIMA D, na conta 100.324, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8148	SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	880,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,31	880,67	
998	I.N.S.S.	10,84		598,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		467,57
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.516,51	1.065,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100324-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.450,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.516,51	5.516,51	441,32	4.918,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8148	SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	880,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,31	880,67	
998	I.N.S.S.	10,84		598,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		467,57
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.516,51	1.065,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100324-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.450,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.516,51	5.516,51	441,32	4.918,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PEREIRA DOS SANTO, na conta 100.325, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8229	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.242,04	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	960,87	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	79,20	
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: 100325-9 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	3.755,17	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8229	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.242,04	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	960,87	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	79,20	
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: 100325-9 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIZA DA SILVA BRITO FERR, na conta 56.404, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.858,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.484,52	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,19	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
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.	7,93		146,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,91	238,46
Valor Líquido ⇨	1.858,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 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	1.845,78	1.845,78	147,66	1.699,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.484,52	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,19	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
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.	7,93		146,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,91	238,46
Valor Líquido ⇨	1.858,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 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	1.845,78	1.845,78	147,66	1.699,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.636,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEREZINHA DE JESUS BARBOS, na conta 100.330, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e trinta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8151	TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PONTES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,94	865,70	
998	I.N.S.S.	10,38		499,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.809,07	817,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100330-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.991,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.809,07	4.809,07	384,72	4.309,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8151	TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PONTES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,94	865,70	
998	I.N.S.S.	10,38		499,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.809,07	817,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100330-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.991,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.809,07	4.809,07	384,72	4.309,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.800,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIANE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.331, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8152	THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100331-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.800,74

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8152	THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100331-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.800,74

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.361,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS DE SOUZA MENDES, na conta 100.332, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e sessenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	812,97
Valor Líquido ⇨	5.361,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 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	0,00	6.174,29	493,94	6.174,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	812,97
Valor Líquido ⇨	5.361,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 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	0,00	6.174,29	493,94	6.174,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.793,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO SANTOS REIS, na conta 100.333, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	2,00	229,55	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	873,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,14	873,77	
998	I.N.S.S.	11,13		675,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,74
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.066,90	1.273,02
Valor Líquido ⇨	4.793,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x 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	6.066,90	6.066,90	485,35	5.391,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	2,00	229,55	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	873,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,14	873,77	
998	I.N.S.S.	11,13		675,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,74
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.066,90	1.273,02
Valor Líquido ⇨	4.793,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x 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	6.066,90	6.066,90	485,35	5.391,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.311,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e onze reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	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	913,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	913,03	
998	I.N.S.S.	10,71		566,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.292,97	981,63
Valor Líquido ⇨	4.311,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 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	5.292,97	5.292,97	423,43	4.726,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	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	913,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	913,03	
998	I.N.S.S.	10,71		566,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.292,97	981,63
Valor Líquido ⇨	4.311,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 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	5.292,97	5.292,97	423,43	4.726,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.417,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,84	1.491,23	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,12	2.090,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.417,56

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	8.508,12	680,64	7.631,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,84	1.491,23	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,12	2.090,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.417,56

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	8.508,12	680,64	7.631,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.347,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.613,10	265,19
Valor Líquido ⇨	1.347,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100335-6 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	1.553,28	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.613,10	265,19
Valor Líquido ⇨	1.347,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100335-6 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	1.553,28	1.553,28	124,26	1.433,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.433,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	587,06	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	6,00	880,60	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
3	HORAS FERIAS	146,67	2.935,32	
807	VANTAGENS FERIAS	264,06	264,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.333,85
812	INSS FERIAS	11,28		481,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,74
998	I.N.S.S.	7,76		124,17
942	IRRF FERIAS	27,50		450,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.865,59	4.431,75
Valor Líquido ⇨	1.433,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 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	5.865,59	5.865,59	469,24	1.433,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	587,06	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	6,00	880,60	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
3	HORAS FERIAS	146,67	2.935,32	
807	VANTAGENS FERIAS	264,06	264,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.333,85
812	INSS FERIAS	11,28		481,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,74
998	I.N.S.S.	7,76		124,17
942	IRRF FERIAS	27,50		450,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.865,59	4.431,75
Valor Líquido ⇨	1.433,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 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	5.865,59	5.865,59	469,24	1.433,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.708,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,86	
998	I.N.S.S.	10,03		439,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,72
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.383,86	675,37
Valor Líquido ⇨		3.708,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,86	4.383,86	4.383,86	350,70	3.944,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,86	
998	I.N.S.S.	10,03		439,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,72
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.383,86	675,37
Valor Líquido ⇨		3.708,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,86	4.383,86	4.383,86	350,70	3.944,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.584,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.659,38	
212	TRIENIO	2,00	119,48	
807	VANTAGENS FERIAS	19,91	19,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,26	
8783	DIAS FERIAS	5,00	331,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		423,26
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,56		40,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,20
998	I.N.S.S.	7,89		140,29
942	IRRF FERIAS	7,50		5,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.247,91	663,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.584,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	2.247,91	2.247,91	179,82	1.636,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.659,38	
212	TRIENIO	2,00	119,48	
807	VANTAGENS FERIAS	19,91	19,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,26	
8783	DIAS FERIAS	5,00	331,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		423,26
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,56		40,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,20
998	I.N.S.S.	7,89		140,29
942	IRRF FERIAS	7,50		5,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.247,91	663,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.584,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	2.247,91	2.247,91	179,82	1.636,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.607,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,93		146,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,78	238,47
Valor Líquido ⇨	1.607,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

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	1.699,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,93		146,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,78	238,47
Valor Líquido ⇨	1.607,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

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	1.699,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.125,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.543,39	418,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.125,19

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	2.956,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.543,39	418,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.125,19

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	2.956,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 768,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA MACEDO TEIXEIRA, na conta 100.342, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,11

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,11

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.291,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI, na conta 100.343, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8160	VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,68		127,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.826,43	535,05
Valor Líquido ⇨	4.291,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100343-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	913,63	4.826,43	386,11	4.698,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8160	VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,68		127,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.826,43	535,05
Valor Líquido ⇨	4.291,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100343-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	913,63	4.826,43	386,11	4.698,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.113,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.557,68	
998	I.N.S.S.	9,27		329,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.557,68	443,73
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.113,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.557,68	3.557,68	3.557,68	284,61	3.227,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.557,68	
998	I.N.S.S.	9,27		329,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.557,68	443,73
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.113,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.557,68	3.557,68	3.557,68	284,61	3.227,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.847,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,57	50,62	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,25		326,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.527,65	680,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.847,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.527,65	3.527,65	282,21	3.201,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,57	50,62	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,25		326,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.527,65	680,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.847,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.527,65	3.527,65	282,21	3.201,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.701,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.729,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	94,11	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.077,52	376,34
Valor Líquido ⇨	2.701,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.729,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	94,11	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.077,52	376,34
Valor Líquido ⇨	2.701,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.167,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

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	
201	AUXILIO CRECHE	753,39	753,39	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,15	1.463,88	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.256,19	2.089,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.167,09

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	8.502,80	680,22	7.625,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

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	
201	AUXILIO CRECHE	753,39	753,39	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,15	1.463,88	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.256,19	2.089,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.167,09

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	8.502,80	680,22	7.625,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 9.032,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e trinta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00	
204	AJUDA DE CUSTO	3.500,00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	11,51		805,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		662,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.500,00	1.467,91
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.032,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.000,00	7.000,00	7.000,00	560,00	5.625,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00	
204	AJUDA DE CUSTO	3.500,00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	11,51		805,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		662,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.500,00	1.467,91
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.032,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.000,00	7.000,00	7.000,00	560,00	5.625,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.163,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.068,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	1.399,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.163,48

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	2.163,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.068,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	1.399,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.163,48

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	2.163,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.270,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,04	54,24	
998	I.N.S.S.	9,43		355,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		141,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.767,56	496,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.270,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.767,56	3.767,56	301,40	3.412,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,04	54,24	
998	I.N.S.S.	9,43		355,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		141,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.767,56	496,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.270,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.767,56	3.767,56	301,40	3.412,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.358,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA, na conta 100.351, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	526,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.358,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	526,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.358,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.176,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ZIGOMAR JOSE DA SILVA, na conta 56.145, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8167	ZIGOMAR JOSE DA SILVA	724110	1	1
	ENCANADOR	Admissão:	03/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	9,34		340,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.641,90	464,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 56145-2 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.176,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.641,90	3.641,90	291,35	3.301,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8167	ZIGOMAR JOSE DA SILVA	724110	1	1
	ENCANADOR	Admissão:	03/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	9,34		340,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.641,90	464,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 56145-2 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.176,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.641,90	3.641,90	291,35	3.301,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:53:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.53.43
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO
CONTA:      62.959-6

FAVORECIDO:  CELIA REGINA DE BRITO
CPF/CNPJ:     161.169.158-33
VALOR: R$                              5.140,51
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB:        0.A62.D31.D77.1A1.DE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:54:09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.54.09
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   6.736.460-5

FAVORECIDO:  JESSICA AMANDA POLASTRI
CPF/CNPJ:     444.392.788-33
VALOR: R$                              4.360,58
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB:        D.DAF.D0D.666.386.FE4
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8233	JESSICA AMANDA POLASTRI	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	11/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00	
245	AJUDA DE CUSTO	525,00	525,00	
808	MEDIA VALOR ABONO	3,57	3,57	
809	MEDIAS HORAS ABONO	40,60	40,60	
810	VANTAGENS ABONO	3,34	3,34	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	161,70	161,70	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	66,66	66,66	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,23	22,23	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	466,67	
998	I.N.S.S.	9,23		323,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,77	429,19
Valor Líquido ⇨	4.360,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.360,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8233	JESSICA AMANDA POLASTRI	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	11/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00	
245	AJUDA DE CUSTO	525,00	525,00	
808	MEDIA VALOR ABONO	3,57	3,57	
809	MEDIAS HORAS ABONO	40,60	40,60	
810	VANTAGENS ABONO	3,34	3,34	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	161,70	161,70	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	66,66	66,66	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,23	22,23	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	466,67	
998	I.N.S.S.	9,23		323,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,77	429,19
Valor Líquido ⇨	4.360,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.360,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:53:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.53.17
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      31.763-2

FAVORECIDO:  PRISCILA XAVIER LOMBAS
CPF/CNPJ:     327.894.078-43
VALOR: R$                                 427,59
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB:        9.645.770.F0D.C0C.36F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	427,05	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	2.775,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	228,80	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		3.004,66
998	I.N.S.S.	7,50		34,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	3.039,32
Valor Líquido ⇨	427,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100297-0 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	462,25	462,25	36,98	427,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	427,05	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	2.775,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	228,80	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		3.004,66
998	I.N.S.S.	7,50		34,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	3.039,32
Valor Líquido ⇨	427,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100297-0 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	462,25	462,25	36,98	427,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:52:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.52.40
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  16.880.445-0

FAVORECIDO:  LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:     386.789.498-13
VALOR: R$                              1.711,54
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB:        4.F09.CB4.DB9.68A.833
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8055	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.990,29	
998	I.N.S.S.	8,00		159,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.990,29	278,75

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 19407-7 Agência: 4215 - 2

Valor Líquido ⇨ 1.711,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	1.990,29	1.990,29	159,22	1.462,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8055	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.990,29	
998	I.N.S.S.	8,00		159,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.990,29	278,75

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 19407-7 Agência: 4215 - 2

Valor Líquido ⇨ 1.711,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	1.990,29	1.990,29	159,22	1.462,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

PAGAMENTOS

OUTUBRO/ 2023

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3320110016962121
01/11/2023 10:06:44

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/10/2023
Data para pagamento	02/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	10,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	10,00

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320110016962121
01/11/2023 10:06:49

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2023 Valor R$ 10,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 2, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Dez 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 FERNANDESem01/11/202310:06:49

G3320110016962121
01/11/2023 10:06:49

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/10/2023 Valor R$ 10,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 2, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE BRANDAO PIRES DE, na conta 76.435, agência 0141 do banco 001.

(Dez 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 FERNANDESem01/11/202310:06:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	10,00
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	370.535.638-04	76435-3	10,00

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20,00
(vinte reais)

TABOAO DA SERRA, 02/10/2023 Responsável: _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:05:16

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23792.13305 93248.000007 02000.909503 9 000057400
Documento	100.201
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	574,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	574,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA., os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/09/2023,Valor Total: R$574,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.544
SÉRIE: 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA.

AV EPITACIO PESSOA, 351
MESQUITA - RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 26574-220 Fone: (21)2697-7010

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.544
SÉRIE: 55
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0902 0050 7700 0180 5505 5000 0095 4417 5119 0132

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 OU REC TERCEIROS		333230190891146 05/09/2023 08:31:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
86225840	819.018.064.110	02.005.077/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD			
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		

FATURA/DUPLICATA

001	01/10/2023	R$ 574,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
574,00	68,88	0,00	0,00	0,00	574,00
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	574,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASIL. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Rem (CIF)				34.028.316/0002-94
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077	RIO DE JANEIRO			RJ	81613524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	ASSOCIACAO H			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
60300305	PHARMA-ALGI F 10 X 10 cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=15F23 Qtd=100 Fab=30/06/2023 Val=30/05/2026	30051090	600	6108	UN	100	5,74	574,00	574,00	68,88	0,00	12	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$57,12. Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de ISS e IPI. Permite o aproveitamento do credito de ICMS. PEDIDO: 308204133.1 CONTRATO N 9739/2023. ***PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO*** LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Pedido :23-0029/09-1	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 08/09/23 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 08/09/23 VISTO ( )P ( )L CF

RECEBEMOS DE KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA. A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE À NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	N°: 9544
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 55

KORAL PROD MEDICOS CORREL. E DESC LTDA.
AV EPITACIO PESSOA ,351 - CEP: 26574-220 - MESQUITA
RIO DE JANEIRO - RJ
email: koralhospitalar@gmail.com

CC-E
Carta de Correção Eletrônica

N°: 9544
SÉRIE: 55

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
33230902005077000180550550000095441751190132

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
86225840		02.005.077/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA CORREÇÃO
ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	-	04/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taboao da Serra		SP	ISENTO

CORREÇÕES

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

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.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de Alginato de cálcio/sódio 10 x 10 cm	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,0100**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	5,7400	574,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10 CM CX/10UN (A1010) **Marca:** CASEX **Embalagem:** CX com 10	100,0	7,4600	746,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO ESTÉRIL WOUND CARE A 10 CM X 10 CM **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	7,7000	770,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 30	100,0	9,7375	973,7500	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	10,5700	1.057,0000	
Ms Skin Health Care Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** Curativo de Alginato de Calcio 10x10cm - Kangli Sorb **Marca:** ZHEJIANG LONGTERM MEDICAL TECHNOLOGY CO **Embalagem:** Caixa com 10	100,0	10,9400	1.094,0000	

Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me

02.005.077/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 574,0000**	**↓4.49 % | R$ 27,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2740 - Curativo de Alginato de cálcio/sódio 10 x 10 cm	Pharma-Algi F CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10(COD 60300305)	**Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** UNITÁRIO com 10	100,0	5,7400	574,0000

***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$6,0100 | Variação da Última Compra: ↓4.49% | R$ 0,2700 | R$ 27,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:06:18

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00298.854456 94644.360003 3 000188714
Documento	100.202
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.887,14
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.887,14

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

BRHOSP

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 3312
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35230942125513000179550010000033121763096336

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	135231448774679 - 2023-09-01 12:24:20

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: 0015205)	45.349.461/0017-70	01/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	01/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	12:24:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 01/10/2023 VALOR: 1.887,14

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
1.624,90	292,48	13,73	63,24	0,00	0,00	1.887,14

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	1.887,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	11,400 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000212	ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M ESTERIL EMBALADA INDIVIDUAL POLAR FIX F01796 - POLAR FIX Lot: 70172 Qtd: 20 Venc: 19-06-28 FCI: C4C481F4-7377-4345-BCC3-B659A5166A1C	0,00	30059090	300	5102	PCT	20,00	4,7450	94,90	94,90	17,08	18,00
0000250	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 - DBI MEDICAL Lot: ZX20230306 Qtd: 100 Venc: 19-03-25	0,00	90189099	200	5102	UN	100,00	6,1000	610,00	610,00	109,80	18,00
0000258	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP40 C/50 - DBI MEDICAL Lot: 051822 Qtd: 60 Venc: 17-05-25	0,00	90181990	700	5102	PCT	80,00	11,5000	920,00	920,00	165,60	18,00
0000734	COLAR CERVICAL DE ESPUMA G MSO - M. SO Lot: 700577 Qtd: 20 Venc: 10-01-28	0,00	90211010	040	5102	UN	20,00	6,5560	131,12	0,00	0,00	0,00
0000736	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M MSO - M. SO Lot: 700577 Qtd: 20 Venc: 10-01-28	0,00	90211010	040	5102	UN	20,00	6,5560	131,12	0,00	0,00	0,00

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: _____ Assinatura: _____

Função: AUX FARMÁCIA Data: 05/09/23

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	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 3.228 / Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próteses. REF ID 308204133- CONTRATO N. 9739/2023- LOCAL DE ENTREGA- UMTS-UNID.MISTA DE SAUDE- END.ESTRADA TEN.JOSE MARIA DA CUNHA N. 682- JDM RECORD- TABOA DA SERRA-SP -CEP 06783-230- Numero Pedido:308204133	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230942125513000179550010000033121763096336	ID110110352309421255130001795500100000331217630963360 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
42.125.513/0001-79	19/10/2023 às 16:55:14-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231778111385	19/10/2023 às 16:55:16-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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.

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: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD,TABOAO DA SERRA - SP	Núm. do documento **3312/1**	Nosso Número **2988**	Valor do documento **1.887,14**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 00298.854456 94644.360003 3 94900000188714**

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 01/09/2023	Núm. do documento 3312/1	Espécie Doc. 01	Aceite 1	Data do Processamento 01/09/2023	Nosso Número 2988
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.887,14
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
Parcela: 1 de 1					(=) Valor cobrado 1.887,14

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de rayon 07 cm x 5 m	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,1018**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,4469**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ATADURA RAYON 7,5CMX5M EST F01796 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA RAYON 7,5CMX5M EST F01796 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	20,0	4,4202	88,4040	
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	4,7450	94,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA RAYON 07CM x 5,0MT ESTERIL **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	20,0	5,7200	114,4000	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51283	Colar cervical universal grande	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,0516**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MSO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,2250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	6,5560	131,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA G **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	20,0	6,8292	136,5840	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	7,0516	141,0320	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SEGMED **Marca:** SEGMED **Embalagem:** 1	20,0	7,7800	155,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7800	155,6000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO GRANDE (G) **Marca:** MSÓ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9500	159,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 50	20,0	8,2984	165,9680	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar cervical universal medio	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,0516**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,9248**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	6,5560	131,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	20,0	6,8272	136,5440	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	20,0	6,8292	136,5840	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	7,0516	141,0320	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7800	155,6000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO MÉDIO (M) **Marca:** MSÓ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9500	159,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 60	20,0	8,2984	165,9680	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	Placa de bisturi descartável s/cabo adulto	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,1950**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	100,0	6,1000	610,0000	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** BLAYCO **Marca:** BLAYCO **Embalagem:** 100	100,0	6,4980	649,8000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA ADULTO BIPARTIDA MOD: A20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	6,6000	660,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** GMI **Marca:** GMI **Embalagem:** 5	100,0	6,7294	672,9400	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL BIPART ANEL SEGU 9160F 3M(5) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL BIPART ANEL SEGU 9160F 3M(5) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 5	100,0	15,4279	1.542,7900	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

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
5	--	**R$ 1.887,1400**	**↓5.81 % | R$ 116,4600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
250 - Atadura de rayon 07 cm x 5 m	ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M ESTERIL POLAR FIX	**Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 1	20,0	4,7450	94,9000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$4,1018 \| Variação da Última Compra: ↑15.68% \| R$ 0,6432 | R$ 12,8640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51283 - Colar cervical universal grande	M. SO	**Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	6,5560	131,1200
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$7,0516 \| Variação da Última Compra: ↓7.03% \| R$ 0,4956 | R$ 9,9120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
51284 - Colar cervical universal medio	M. SO	**Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	6,5560	131,1200
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$7,0516 \| Variação da Última Compra: ↓7.03% \| R$ 0,4956 | R$ 9,9120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
976 - Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50	**Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	4.000,0	0,2300	920,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,2550 \| Variação da Última Compra: ↓9.80% \| R$ 0,0250 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
113077 - Placa de bisturi descartável s/cabo adulto	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20	**Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	100,0	6,1000	610,0000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$6,1950 \| Variação da Última Compra: ↓1.53% \| R$ 0,0950 | R$ 9,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:06:45

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33993.30387 56000.000222 78600.010188 0 00118096
Documento	100.203
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.180,96
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.180,96

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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: 000496140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4961 4014 4177 9830

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	**131235558009865 04/09/23 14:43:36**

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
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:43:20

FATURA / DUPLICATA

001 04/10/2023 1.180,96

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
1.180,96	141,71	0,00	0,00	1.180,96

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		1.180,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME(S)		520963	102,000 Kg	100,000 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
00697800 3808.94.29	**ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - P23070081/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25**	26 20	6108 500	800 FR	1,097000	0,00% 0,00	877,60	877,60 877,60	0,00 0,00	105,31	0,00		12,00	0,00
01195500 3003.90.99	**ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - M34940/FAB.01/06/23/VAL.30/06/26 C/ 48 UN**	0 144	6108 000	3 CV	75,840000	0,00% 0,00	227,52	227,52 227,52	0,00 0,00	27,30	0,00		12,00	0,00
01195500 3003.90.99	**ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - M34975/FAB.01/06/23/VAL.30/06/26 C/ 48 UN**	0 48	6108 000	1 CV	75,840000	0,00% 0,00	75,84	75,84 75,84	0,00 0,00	9,10	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 308321806 / Contrato de Gestao N S-467.2023 / Contato: Alexsandro (11) 96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Estr Ten Jose Maria da Cunha, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP,
Pedido: 520963
Volume M3: 0,181440
Rota: 9
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$: 70,86

RESERVADO AO FISCO

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: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Téc. Enfermagem Data: 05/09/23

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	496140/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000000227860	04/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		1.180,96

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/09/2023

Santander | 033-7 | **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
04/09/2023	496140/01	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 04/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000227860-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.180,96
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 27860.001018 8 94930000118096

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
04/09/2023	496140/01	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 04/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	04/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000227860-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.180,96
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Título: MMH - MATERIAL ÉDICO HOSPITALAR 22857 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:308321806 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
31/08/2023 às 8h54m	**01/09/2023 às 14h59m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	**Alcool Antisséptico 70% - 100 mL - FISPQ**	**Frasco**	**800.0**

Últimas compras

Data:**08/08/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,1880**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **PROLIINK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	800,0	1,0970	877,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 15h28m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	800,0	1,1500	920,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	800,0	1,1900	952,0000	
Emcoker Distribuidora De Material Medico Hospitalar E Odontologico Ltda	**Item:** SEPTPRO ALCOOL PROLINK ALMOTOLIA 100 ML **Marca:** Prolink **Embalagem:** Caixa com 30	800,0	1,2400	992,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALM - SEPTPRO / PROLINK **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALM - SEPTPRO / PROLINK **Embalagem:** 1	800,0	1,2470	997,6000	
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	800,0	1,3200	1.056,0000	
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	800,0	1,4160	1.132,8000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indalcool-Solução Antisséptica da Pele-100mL **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** Almotolia de 100 mL com 96	800,0	1,4800	1.184,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 1	800,0	1,4900	1.192,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 24	800,0	1,5150	1.212,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	800,0	1,5243	1.219,4400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	800,0	1,6267	1.301,3600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK **Marca:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK **Embalagem:** 1	800,0	1,6900	1.352,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% ANTISSEPTICO TOPICO 100ML **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	800,0	1,7000	1.360,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	800,0	1,8300	1.464,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	800,0	1,8319	1.465,5200	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - RIOQUIMICA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	800,0	1,8484	1.478,7200	
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	800,0	1,8900	1.512,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO ALMOT TWIS 100ML (RIALCOOL) **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UNIDADE-VENDA RESTRITA A HOSPITAIS com 30	800,0	2,0100	1.608,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,7340**

Data:**26/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,7340**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **288.0**
Preço Unit.: **1,6990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24388 - ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN - - - VIC PHARMA **Marca:** 24388 - ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN - - - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	200,0	1,5000	300,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN **Marca:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN **Embalagem:** 48	192,0	1,5800	303,3600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 15h28m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** un com 1	200,0	1,5800	316,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOVA SCRUB 2% (MARCLORHEX) C/ 48 UN C/ CLOREXIDINA 22 ML **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** UN com 48	200,0	1,6000	320,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC.C/CLOREXID. MARCLORHEX CRISTALIA CX/48UN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48 com 48	200,0	1,6100	322,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 48	200,0	1,6200	324,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 48	200,0	1,6840	336,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	200,0	1,7428	348,5600	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 108	200,0	1,7500	350,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% SCRUB - CRISTALIA **Marca:** ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% SCRUB - CRISTALIA **Embalagem:** 48	200,0	1,8000	360,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 48	200,0	1,8159	363,1800	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 22ML RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** PC com 108	200,0	1,8800	376,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	200,0	1,9792	395,8400	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UNIDADE com 108	200,0	2,0100	402,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	200,0	2,0100	402,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	200,0	2,0178	403,5600	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESCOVA DEGERMACAO C/ CLOREXIDINA 2% VP - CLOREXIDINA - CRISTALIA **Marca:** ESCOVA DEGERMACAO C/ CLOREXIDINA 2% VP - CLOREXIDINA - CRISTALIA **Embalagem:** 48	200,0	2,0350	407,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESCOVA C/ CLOREXIDINA (SCRUB MX 2%) 22ML - CRISTALIA **Marca:** ESCOVA C/ CLOREXIDINA (SCRUB MX 2%) 22ML - CRISTALIA **Embalagem:** 48	200,0	2,0925	418,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 48	200,0	2,4000	480,0000	

Cotação 308321806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/08/2023 às 8h54m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda 04.654.861/0001-44	Bianca Malta Moura S Silva (31) 3377-8333 comercial11@indalabor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 09.000.348/0002-34	Dani Souza (11) 3977-1777 vendas18@luimed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14 ddl	800,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	14 ddl	500,0000
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
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
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
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
Emcoker Distribuidora De Material Medico Hospitalar E Odontologico Ltda 29.838.820/0001-39	Kelen Cristina Caldeira Oliveira (17) 99103-7807 emcoker.distribuidora@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	A vista/ 28 Dias	1.000,0000
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
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
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
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
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
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Webservice Dupatri São Paulo (13) 3228-8700 thais@dupatri.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 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
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
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
Nacional Comercial Hospitalar Ltda 52.202.744/0001-92	ws_nacional_sp2 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Aline Arantes vendas21@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000

Cotação 308321806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/08/2023 às 8h54m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Med Center Comercial Ltda	2	1.180,9600

Total Confirmado
R$ 1.180,9600

Cotação 308321806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/08/2023 às 8h54m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 308321806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/08/2023 às 8h54m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308321806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/08/2023 às 8h54m

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
2	--	**R$ 1.180,9600**	**↓7.98 % | R$ 102,3680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100 mL - FISPQ	PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN	**Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	800,0	1,0970	877,6000
***Referência:** 08/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$1,1880 \| Variação da Última Compra:↓7.66% \| R$ 0,0910 | R$ 72,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h28m					
55767 - Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN	**Marca:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN **Embalagem:** 48	192,0	1,5800	303,3600
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.192.00 | Preço R$1,7340 \| Variação da Última Compra:↓8.88% \| R$ 0,1540 | R$ 29,5680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h28m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308321806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/08/2023 às 8h54m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:07:16

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 30896.500700 00079.517910 0 0163000
Documento	100.204
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.630,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.630,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares
Avenida Barão Homem de Melo, 4444 BLOCO II SALA 601 - Bairro: Estoril, Belo Horizonte - MG 31 2531-0619 - CEP: 30494270

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

Nº: 00002298

Folha: 1 de 1

3123.0928.2154.7000.0191.5500.1000.0022.9811.2002.2988

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 131235558288450 04/09/2023 16:32

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
0030069370044		28.215.470/0001-91

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF		Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		04/09/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**		**Entrada / Saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		04/09/2023
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP			16:20

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	Emitente				21.384.167/0001-73

Endereço	Município	UF	Peso Liq.
Rua Francisco José Teixeira, 102	Belo Horizonte	MG	2.080

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual
1				2.080	

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 04/10/2023
Valor: 1.630,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CSON	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
C1111	PCC00165_01 - PadCAg1010 - Pharmapad Carbon Silver - 10 x10 cm - RMS: 81606090040 - Curativo de carvão com prata #LOTE 15E23 #FAB: 01/05/2023 #VAL.: 30/04/2028	30059090	1102	6102	Un	100,0000	14,1000	1410,00	0,00	0,00	0,00	3,91	0,00
C424	PFI00008_01 - IVFS67 - Pharmapore PU I.V Frame Style - 6 x 7 cm - RMS: 81606090022 #LOTE 15K22 #FAB: 01/11/2022 #VAL.: 30/10/2027	30059090	1102	6102	Un	100,0000	1,1000	110,00	0,00	0,00	0,00	3,91	0,00
C424	PFI00008_01 - IVFS67 - Pharmapore PU I.V Frame Style - 6 x 7 cm - RMS: 81606090022 #LOTE 15H22 #FAB: 01/08/2022 #VAL.: 30/07/2027	30059090	1102	6102	Un	100,0000	1,1000	110,00	0,00	0,00	0,00	3,91	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
10382450016			

Informações adicionais

Alvará Sanitário: Nº 2021084852 AFE ANVISA: 8.16.060-9 Empresa Optante pelo Simples Nacional, permite aproveitamento de ICMS de : Alíquota: EFETUAR DEPÓSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG 1614-4 C/C 16.106-3 CNPJ: 28.215.470/0001-91 PEDIDO 308204133,1 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Reservado ao fisco

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: _____ Ass.: _____
Função: Auxiliar de Farmácia Data: 06/09/23

Código: 237	**Usuário: Cilmara Coeli Moraes Lage**	**Data de registro: 19/09/2023**
Status: Fechado	**Autorizador: Cilmara Coeli Moraes Lage**	**Data de autorização: 19/09/2023**
Número CCe: 1	**Cancelador:**	**Data de cancelamento:**

Dados da NFe

#NFe :	2298	**Destinatário**	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Status NFe :	Fechado	**Destinatário - CNPJ**	45.349.461/0017-70
Chave de acesso :	31230928215470000191550010000022981120022	**Destinatário - Endereço**	Logradouro: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , Número: 862, Bairro: JARDIM RECORD , TABOAO DA SERRA , SP
Protocolo :	131235558288450	**Emitente**	GoldMed Importação de Produtos Hospitalares
		Emitente - CNPJ	28.215.470/0001-91
		Emitente - Endereço	Logradouro: Avenida Barão Homem de Melo , Número: 4444, Bairro: Estoril , Belo Horizonte , MG

Retificações a serem consideradas

Contrato de Gestão S-467/2023

Proibida a cópia ou reprodução deste documento sem a autorização expressa da diretoria.

Fluxis Sistema de Informação LTDA ME

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113297	Curativo de carvão 10X10 cm	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	14,1000	1.410,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**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	100,0	21,4000	2.140,0000	
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	100,0	22,1400	2.214,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO DE CARVAO ATIVADO C/ AG 10X10CM RECORTAVEL (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO DE CARVAO ATIVADO C/ AG 10X10CM RECORTAVEL (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 30	100,0	25,9360	2.593,6000	
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	100,0	43,2000	4.320,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Título: MMH - MATERIAL ÉDICO HOSPITALAR 22719 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - MENSAL REF SET/23

ID:308204133 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/08/2023 às 17h9m	**31/08/2023 às 12h0m**	**14 ddl**

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	**Turbante Descartável feminino em falso tecido**	**Unidade**	**500.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0686**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0588**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0625**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 100	500,0	0,0588	29,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOUCA TNT DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO PCT C/100 - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	0,0590	29,5000	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** GRANDESC **Marca:** Grandesc **Embalagem:** 1	500,0	0,0649	32,4500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL CONFORTELL **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** pacote com 1	500,0	0,0700	35,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TOUCA DESC C 100 0093201 - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	0,0707	35,3500	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL PCTE 100 UNID - NAYR SAUDE **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 100	500,0	0,0731	36,5500	
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	500,0	0,0750	37,5000	
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	500,0	0,0775	38,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	500,0	0,0808	40,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TOUCA DESCARTÁVEL **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	0,1100	55,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** TOUCA DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL TNT COM ELASTICO **Marca:** TALGE **Embalagem:** EMBALAGEM com 100	500,0	0,1200	60,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM UNICO DESCARTEE (50) - DESCARTEE - IND?STRIA E COM?RCIO DE ROUPAS DESCART LTDA **Marca:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM UNICO DESCARTEE (50) - DESCARTEE - IND?STRIA E COM?RCIO DE ROUPAS DESCART LTDA **Embalagem:** 1	500,0	1,1125	556,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	**Fita Micropore Branca 100mmx10m**	**Rolo**	**100.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **8,2076**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **84.0**
Preço Unit.: **8,2100**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **7,4412**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MICROPORE 100MM X 10M C/CAPA WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CX com 6	102,0	6,7500	688,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	8,2076	820,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 12	100,0	8,2100	821,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 100MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	9,7100	971,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 100X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	9,8000	980,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MICROPORE 10X10 **Marca:** adpele **Embalagem:** rolo com 1	100,0	9,9800	998,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	100,0	10,0990	1.009,9000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Marca:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Embalagem:** 1	100,0	11,5000	1.150,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA **Embalagem:** 1	100,0	11,8950	1.189,5000	
Missner & Missner Ltda	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 10CMX10M C/ CAPA **Marca:** Missner **Embalagem:** CX com 120	100,0	13,5400	1.354,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 10CMX10M CREMER - CREMER **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 10CMX10M CREMER - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	17,6925	1.769,2500	
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	100,0	22,8000	2.280,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 100MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400771 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	25,2969	2.529,6900	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO C/ 1 **Marca:** FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO C/ 1 **Embalagem:** 1	100,0	26,1300	2.613,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	**Fita Micropore 25mm x 10mt Branca**	**Rolo**	**400.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0020**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,2955**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,1000**

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	400,0	1,9400	776,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1 com 1	400,0	1,9500	780,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	400,0	2,2540	901,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 12	400,0	2,3560	942,4000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	400,0	2,4800	992,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	400,0	2,4900	996,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MICROPORE 25X10 **Marca:** adpele **Embalagem:** rolo com 1	400,0	2,4900	996,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 10	400,0	2,7804	1.112,1600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 6	400,0	2,8750	1.150,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - MAXICOR **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - MAXICOR **Embalagem:** 1	400,0	2,9000	1.160,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA BRANCA 2,5CM X 10MT **Marca:** MISSNER **Embalagem:** RL com 1	400,0	3,2500	1.300,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M PROCITEX - CREMER **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M PROCITEX - CREMER **Embalagem:** 48	400,0	3,4714	1.388,5600	
Missner & Missner Ltda	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/ CAPA **Marca:** Missner **Embalagem:** CX com 480	400,0	3,6000	1.440,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**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	400,0	5,3500	2.140,0000	
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	400,0	5,6851	2.274,0400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO C/ 1 **Marca:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO C/ 1 **Embalagem:** 1	400,0	6,1900	2.476,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	400,0	6,2239	2.489,5600	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha de raqui 25 g x 3,5 descartavel	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **unisis**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,0635**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6621**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	3,2232	161,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 25X3,5 MARCA PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	3,5000	175,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** UNISIS **Marca:** unisis **Embalagem:** 25	50,0	4,6930	234,6500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	5,4000	270,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. SPINAL 25G X 3 1/2" (QUINCKE) UNIEVER UNISIS C/GUIA S259G **Marca:** UNISSIS **Embalagem:** CX com 25	50,0	5,4900	274,5000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI 25GX3 1/2 SPINAL C 25 408379 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI 25GX3 1/2 SPINAL C 25 408379 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	11,4044	570,2200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 25	50,0	12,6183	630,9150	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	50,0	12,8700	643,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA DE RAQUI WHITACRE 25GX3 1/2 CX C/25UN 408393 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	35,7200	1.786,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha de Raqui 27 g x 3,0 descartável	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9810**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/PROCARE **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** 25	50,0	3,4595	172,9750	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 25	50,0	3,9552	197,7600	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 27X3,5 MARCA PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,5000	225,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KDL - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** KDL - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	5,2052	260,2600	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** KDL **Marca:** KDL **Embalagem:** 25	50,0	5,4150	270,7500	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. SPINAL 29GA X 3 1/2 UNIEVER UNISIS C/GUIA **Marca:** UNISIS **Embalagem:** CX com 25	50,0	11,1000	555,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI 27GX3 1/2 SPINAL C 25 408381 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI 27GX3 1/2 SPINAL C 25 408381 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	17,6594	882,9700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA DE RAQUI SPINAL 27GX3 1/2 CX C/25UND 408381 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	19,9300	996,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	50,0	19,9300	996,5000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0607**

Data:**08/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0587**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0550**

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	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AGULHA 30 X 8 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0549	109,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0550	110,0000	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA SR 0,8X30 SR (CX C/ 100) **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0580	116,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0584	116,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30x8 - LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0596	119,2000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA HIPOD?RMICA 21G*1 1/4 (30X0,8MM) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha Hipod?rmica 21G*1 1/4 (30x0,8mm) - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0600	120,0000	

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	2.000,0	0,0607	121,4000	
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	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30x8 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0620	124,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Agulha 30 X 0,80mm (21g X 1 1/4) 100un **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0650	130,0000	
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	
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	0,0678	135,6000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X08 (21GX1 1/4") C/100 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 100	2.000,0	0,0687	137,4000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0690	138,0000	
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	0,0750	150,0000	
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	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 0,8X30mm - 21G 1.1/4 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0814	162,8000	
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	0,0851	170,2000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0860	172,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	0,1081	216,2000	
Nacional Comercial Hospitalar	**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	0,1252	250,4000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X08 COD.300078 CART/C/100 UN - - / BD **Marca:** AGULHA DESC 30X08 COD.300078 CART/C/100 UN - - / BD **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1339	267,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 30X8 CX C/100UN 300078 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1391	278,2000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** AGULHA SEGURANCA 21G 30X0,8MM-CX100UN - SOL-CARE **Marca:** AGULHA SEGURANCA 21G 30X0,8MM-CX100UN - SOL-CARE **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2800	560,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha de Aspiração Ponta Romba 40x12	Unidade	18000.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0584**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0530**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 100 com 100	18.000,0	0,0580	1.044,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	18.000,0	0,0581	1.045,8000	
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	18.000,0	0,0616	1.108,8000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 MEDIX C/ DISP SEGURANCA **Marca:** medix **Embalagem:** caixa com 100	18.000,0	0,0690	1.242,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	18.000,0	0,0760	1.368,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	18.000,0	0,0780	1.404,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 40X12 CAIXA C/100 MARCA SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	18.000,0	0,0800	1.440,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** YESOMED **Marca:** YESOMED **Embalagem:** 100	18.000,0	0,0960	1.728,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA DE ASPIRA?AO 18G*1 1/2 - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha de Aspira?ao 18G*1 1/2 - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	18.000,0	0,1500	2.700,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**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	18.000,0	0,1824	3.283,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	18.000,0	0,2118	3.812,4000	
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Agulha para aspiração ponta romba 40mmx1,20mm 18G 1/2 **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	18.000,0	0,2200	3.960,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55698	Algodao hidrofilo 500g	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **NATHY**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **12,8800**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **NATHY**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FAROL **Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	40,0	12,4750	499,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ALGODÃO 500G **Marca:** DR. LUVAS **Embalagem:** ROLO com 20	40,0	12,4900	499,6000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY **Marca:** NATHY **Embalagem:** ROL com 1	40,0	13,3000	532,0000	
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	40,0	13,6250	545,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALGODÃO HIDRÓFILO NATHALIA **Marca:** NATHALYA **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	14,1300	565,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** 1	40,0	14,1783	567,1320	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER **Marca:** DELICATO CREMER **Embalagem:** 1 com 1	40,0	14,4800	579,2000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** FAROL **Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	40,0	15,1050	604,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	40,0	15,8700	634,8000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO ROLO 500GR REF 218367 - CREMER **Marca:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO ROLO 500GR REF 218367 - CREMER **Embalagem:** 1	40,0	15,9000	636,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367 **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	16,5785	663,1400	
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	40,0	16,6076	664,3040	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PCT com 1	40,0	16,8300	673,2000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,7643**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
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	50,0	0,6776	33,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,7260	36,3000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR **Marca:** BOB SHAVE **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,8000	40,0000	
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	50,0	0,8500	42,5000	
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	50,0	0,8591	42,9550	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** 24	50,0	1,0230	51,1500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1	50,0	1,0594	52,9700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIC AMAZONIA **Marca:** BIC AMAZONIA **Embalagem:** 24	50,0	1,1733	58,6650	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/5UN **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PACOTE com 5	50,0	1,1767	58,8350	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** APARELHO DESC P/TRICOTOMIA VITALMAX **Marca:** JOÃOMED **Embalagem:** UN com 1	50,0	1,5500	77,5000	
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	50,0	5,2000	260,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de algodao 10 cm x 1 m	Unidade	996.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,3229**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **696.0**
Preço Unit.: **0,3229**

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	996,0	0,3000	298,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M C/12 UND **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	996,0	0,3000	298,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Outros - msm valor do 1º colocado					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	996,0	0,3125	311,2500	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0M C 12 - ORTOBOM - INDUSTRIA TEXTIL COLINA LTDA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0M C 12 - ORTOBOM - INDUSTRIA TEXTIL COLINA LTDA **Embalagem:** 12	996,0	0,3325	331,1700	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	996,0	0,3430	341,6280	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 10 CM X 1,0 M - UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,3600	358,5600	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 10 CM X 1 M **Marca:** ORTOM INDUSTRAI TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTE com 768	996,0	0,3750	373,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	996,0	0,4549	453,0804	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. ORTOPEDICA 08CM X 1.0M NEVE C/12UN **Marca:** neve **Embalagem:** pacote com 12	996,0	0,5875	585,1500	
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	996,0	0,7903	787,1388	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M PCT C/12 REF 156775 - CREMER **Marca:** ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M PCT C/12 REF 156775 - CREMER **Embalagem:** 1	996,0	0,9500	946,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8M PCT C/12ROLOS **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 12	996,0	1,1183	1.113,8268	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 660	996,0	8,8970	8.861,4120	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão 15 cm x 1 m	Unidade	996.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,5160**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **696.0**
Preço Unit.: **0,4690**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	996,0	0,4578	455,9688	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	996,0	0,4700	468,1200	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0M C 12 - ORTOBOM - INDUSTRIA TEXTIL COLINA LTDA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0M C 12 - ORTOBOM - INDUSTRIA TEXTIL COLINA LTDA **Embalagem:** 12	996,0	0,4992	497,2032	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M.- UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,5370	534,8520	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	996,0	0,5543	552,0828	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOFEN 15CM X 1M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTE COM 12 UNIDADES com 480	996,0	0,5625	560,2500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M. C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	996,0	0,6430	640,4280	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. ORTOPEDICA 08CM X 1.0M NEVE C/12UN **Marca:** neve **Embalagem:** pacote com 12	996,0	0,7790	775,8840	
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	996,0	1,0999	1.095,5004	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8MT PCT C/12ROL **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	1,5005	1.494,4980	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER **Marca:** ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M PCT C/12 REF 156799 - CREMER **Embalagem:** 1	996,0	1,6000	1.593,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 420	996,0	12,5911	12.540,7356	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de algodao 20 cm x 1 m	Unidade	996.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **696.0**
Preço Unit.: **0,6290**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 16 PTFE (CINZA)CX C/50UN H. S **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,6105	608,0580	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	996,0	0,6250	622,5000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOP 20X1,0M C/12 ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** Pacote com 12	996,0	0,6642	661,5432	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	996,0	0,6890	686,2440	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	996,0	0,7000	697,2000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M. - UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,7258	722,8968	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M **Marca:** ORTOM INDUSTRAI TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTES com 384	996,0	0,7650	761,9400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	996,0	1,4900	1.484,0400	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER **Marca:** ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1M PCT C/12 REF 172058 - CREMER **Embalagem:** 1	996,0	1,6900	1.683,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,8M PCT C/12ROLOS **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 12	996,0	1,8942	1.886,6232	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 312	996,0	16,7649	16.697,8404	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	1000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **408.0**
Preço Unit.: **0,4388**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ANDREONI**
Qntd: **1992.0**
Preço Unit.: **0,3100**

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	1.000,0	0,3000	300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ANAPOLIS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** 12	1.000,0	0,3950	395,0000	
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	996,0	0,4000	398,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
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	1.000,0	0,4333	433,3000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,4388	438,8000	
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	1.000,0	0,4800	480,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 M. - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,4862	486,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	1.000,0	0,5200	520,0000	
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	1.000,0	0,5300	530,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M C 12 EUROPA F08379 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M C 12 EUROPA F08379 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 12	1.000,0	0,5309	530,9000	
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	1.000,0	0,5640	564,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** ATADURA CREPE 10cm X 1,80m - 13 FIOS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,6000	600,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 10CM X 1,80M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 216	1.000,0	0,6230	623,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	1.000,0	0,6430	643,0000	
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	1.000,0	0,7903	790,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13FIOS 10CMX1,80MT C/ 6UN CYSNE 664225 **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 6	1.000,0	1,4643	1.464,3000	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CMX4,5M (13F) ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	2,2500	2.250,0000	
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	1.000,0	5,4457	5.445,7000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 720	1.000,0	6,8552	6.855,2000	
Office Produtos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 M **Marca:** NEVE MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	21,0000	21.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	1000.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6288**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,5699**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1992.0**
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	996,0	0,5699	567,6204	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	1.000,0	0,5760	576,0000	
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	1.000,0	0,6288	628,8000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 15 CM X 1,8 M. - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,6737	673,7000	
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	1.000,0	0,7163	716,3000	
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	1.000,0	0,7700	770,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AT.CREPE 15CMX1,8M REPOUSO C 12 EUROPA F08381 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,7973	797,3000	
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	1.000,0	0,8200	820,0000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 15X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	1.000,0	0,8640	864,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** AMERICAN MEDICAL **Marca:** AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 12	1.000,0	0,8800	880,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	1.000,0	0,8960	896,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 15CM X 1,80M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 168	1.000,0	0,9300	930,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** ATADURA CREPE 15cm X 1,80m - 13 FIOS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	1,0000	1.000,0000	
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	1.000,0	1,0999	1.099,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 18F 15CMX1,8MT C/6UN CYSNE 661958 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 6	1.000,0	2,1100	2.110,0000	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CMX4,5M (13F) ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	2,9800	2.980,0000	
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	1.000,0	6,8300	6.830,0000	
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	1.000,0	8,1650	8.165,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 420	1.000,0	9,7867	9.786,7000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Office Produtos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ATADURA DE CREPE 15 CM (13 FIOS) 1,80 METROS EM REPOUSO - UN. NEVE MEDICAL **Marca:** NEVE MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 10	1.000,0	26,0000	26.000,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,8325**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **312.0**
Preço Unit.: **0,8603**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ANDREONI**
Qntd: **1992.0**
Preço Unit.: **0,6500**

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	1.500,0	0,6300	945,0000	
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	1.500,0	0,7399	1.109,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
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	1.500,0	0,7420	1.113,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	1.500,0	0,8600	1.290,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,8 M.-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.500,0	0,8929	1.339,3500	
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	1.500,0	0,9525	1.428,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1.500,0	0,9797	1.469,5500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	1.500,0	0,9884	1.482,6000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	1.500,0	1,0140	1.521,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ATADURA CREPOM 20 X 1,8M 13F (EDUARDA) - PRODUTOS PARA SAUDE - AMERICA **Marca:** ATADURA CREPOM 20 X 1,8M 13F (EDUARDA) - PRODUTOS PARA SAUDE - AMERICA **Embalagem:** 12	1.500,0	1,0466	1.569,9000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AT.CREPE 20CMX1,8M REPOUSO C 12 EUROPA F08382 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.500,0	1,0628	1.594,2000	
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	1.500,0	1,1200	1.680,0000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 20X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	1.500,0	1,1520	1.728,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	1.500,0	1,1930	1.789,5000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** ATADURA CREPE 20cm X 1,80m - 13 FIOS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	1.500,0	1,2100	1.815,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE ORTOFLEX 20CM X 1,80M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 144	1.500,0	1,2380	1.857,0000	
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	1.500,0	1,4900	2.235,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8MT PCT C/6UN - CYSNE (198508) **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 6	1.500,0	2,7173	4.075,9500	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CMX4,5M (13F) ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	1.500,0	3,7500	5.625,0000	

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	1.500,0	9,2600	13.890,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 360	1.500,0	10,8527	16.279,0500	
Office Produtos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM (13 FIOS) 1,20 METROS EM REPOUSO - UN **Marca:** NEVE MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 10	1.500,0	35,0000	52.500,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura de gesso 20 cm x 3mm	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,1612**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CYSNE CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	4,2000	840,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	200,0	4,3050	861,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. GESSADA 20CM X 4M CYSNE CREMER CX/20UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	200,0	4,4300	886,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,4352	887,0400	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOFLEX 20CM X 3M - ORTOFLEX **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,4460	889,2000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GESSO 20CMX4MT C 20 F00240 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	4,6059	921,1800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	4,9000	980,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 MT POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX/20 com 20	200,0	5,7400	1.148,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	Unidade	70.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9710**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ATADURA GESSADA 6CMX2M C 20 F00229 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA GESSADA 6CMX2M C 20 F00229 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 20	70,0	0,8946	62,6220	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9888	79,1040	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	70,0	1,0340	72,3800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	70,0	1,0348	72,4360	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOPLAST 6CM X 2M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** IN com 20	70,0	1,0440	73,0800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 13 F. 06 CM X 2M. POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX/20 com 20	70,0	1,2600	88,2000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura de gesso comum 10 cm x 3 m	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6009**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	1,5100	453,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	300,0	1,5200	456,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	1,6924	507,7200	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	300,0	1,7150	514,5000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	1,8200	546,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M C/20 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	300,0	1,8397	551,9100	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOFLEX 10CM X 3M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 20	300,0	2,1375	641,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C 20 F00233 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C 20 F00233 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 20	300,0	2,2000	660,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER **Embalagem:** 1	300,0	2,3000	690,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 13F. 10 CM X 3M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	300,0	2,3100	693,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura de Gesso comum 15 cm x 3 m	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	2,3400	468,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	200,0	2,3572	471,4400	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	2,5850	517,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	200,0	2,6101	522,0200	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	2,6240	524,8000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C 20 F00237 - POLARFIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C 20 F00237 - POLARFIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 20	200,0	2,7850	557,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX/20U **Marca:** CYSNE CREMER **Embalagem:** CX com 20	200,0	2,8600	572,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	2,9900	598,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOFLEX 15CM X 3M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** INDIVIDUAL com 20	200,0	3,1770	635,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 13F. 15 CM X 3M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	3,4720	694,4000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de rayon 07 cm x 5 m	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,1018**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,4469**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ATADURA RAYON 7,5CMX5M EST F01796 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA RAYON 7,5CMX5M EST F01796 - POLAR FIX - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	20,0	4,4202	88,4040	
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	4,7450	94,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA RAYON 07CM x 5,0MT ESTERIL **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	20,0	5,7200	114,4000	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ATADURA RAYON 07CM x 5,0MT ESTERIL **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	20,0	8,8900	177,8000	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** ATADURA RAYON 7CMX5MT ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	11,7900	235,8000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**16/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **VLM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1.200,0	1,1500	1.380,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10	1.200,0	1,1700	1.404,0000	
Performance Run Comercio Varejista De Artigos Do Vestuario Eireli	**Item:** AVENTAL 30 GR LAMINADO **Marca:** Performance Life **Embalagem:** Sacos Plasticos com 10	1.200,0	1,2900	1.548,0000	
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	1.200,0	1,3000	1.560,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	1.200,0	1,3360	1.603,2000	
COTTON MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** Avental Manga Longa - Gr 30 - marca Cotton Med - medidas 1,20 x 1,40 **Marca:** Cotton Med **Embalagem:** pacote com 10 unds com 1	1.200,0	1,3500	1.620,0000	

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	1.200,0	1,3500	1.620,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA GR 40 - PCT C/10 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 10	1.200,0	1,3700	1.644,0000	
Hipomedic Industria E Comercio De Produtos Médicos Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO TNT 30G N/EST. PCT (10) FARDO FECHADO C/ 400 UNIDS - REG. ANVISA 8.23.277-8 **Marca:** HIPOMEDIC **Embalagem:** FARDO com 400	1.200,0	1,3800	1.656,0000	
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	1.200,0	1,3990	1.678,8000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** AVENTAL DESC ML TNT C/10 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** 1 com 10	1.200,0	1,4000	1.680,0000	
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	1.200,0	1,5000	1.800,0000	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** GRANDESC **Marca:** Grandesc **Embalagem:** 1	1.200,0	1,5600	1.872,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 30G P.LATEX STD C 10 022 - ANADONA - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Marca:** AVENTAL MANGA LONGA 30G P.LATEX STD C 10 022 - ANADONA - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** 10	1.200,0	1,6108	1.932,9600	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10 com 10	1.200,0	1,6900	2.028,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA BRANCO 30G **Marca:** DESCARTATA **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	1,6990	2.038,8000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AVENTAL DESCART?VEL DE SMS, AMARELO, TAM G, 23G - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Avental Descart?vel de SMS, Amarelo, Tam G, 23g - Sol-Millennium **Embalagem:** 10	1.200,0	1,7500	2.100,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARTEE **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** 10	1.200,0	1,8904	2.268,4800	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 30G - ANADONA-ANADONA-PACOTE C/ 10 **Marca:** AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 30G - ANADONA-ANADONA-PACOTE C/ 10 **Embalagem:** 10	1.200,0	1,9120	2.294,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL 30G PCT/10 **Marca:** PROTECT **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	1,9400	2.328,0000	
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares - Eireli EPP	**Item:** Avental descartável c/manga longa GR 30 não estéril **Marca:** MILESKI HOSPITALAR **Embalagem:** PCT 10 com 1200	1.200,0	1,9900	2.388,0000	
Provi-hosp Comércio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL 30GR **Marca:** PROVI-HOSP **Embalagem:** 1.0 com 10	1.200,0	2,0000	2.400,0000	
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	1.200,0	2,2261	2.671,3200	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** GRANDESC **Marca:** GRANDESC **Embalagem:** 300	1.200,0	2,3792	2.855,0400	
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** AVENTAL GR 30 TNT LAMINADO, 100% PLIETILENO, ATÓXICO, HIPOALERGENICO, MANGA LOGA COM PUNHO ELASTICO, CONTRA COVID-19, REGISTRO MS: 81648610004 - PACOTE COM 10 - ANAPOLIS INDUSTRIA E COMERCIO - 1 - - ANAPOLIS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** 10 com 10	1.200,0	2,4900	2.988,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.200,0	2,7500	3.300,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AVENTAL SS NAO ESTERIL C/ TIRAS NAS COSTAS 1,10X1,40 - 40GM² **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 10	1.200,0	2,9070	3.488,4000	
Flex Maker Producao E Comercio Ltda	**Item:** Avental Manga Longa Descartável 30g/m² **Marca:** FLEX MAKER **Embalagem:** PACOTE com 10	1.200,0	2,9500	3.540,0000	
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	1.200,0	3,1000	3.720,0000	
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	1.200,0	3,8262	4.591,4400	
Office Produtos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** CAPOTE DESCARTAVEL GRAMATURA 40 NAO ESTERIL [AVENTAL JALECO] CAPOTE DESCARTAVEL GRAMATURA 40 NAO ESTERIL [AVENTAL JALECO **Marca:** COTEBRAS **Embalagem:** PACOTE com 1	1.200,0	21,0000	25.200,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	Cadarco achatado ref. 28/12 mm	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA**
Marca: **A&L**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	**Item:** CADARÇO SARJADO PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA 90% ALGODÃO 10% POLIÉSTER - BRANCO - 12MM x 10 METROS **Marca:** A&L **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	5,2530	157,5900	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Caixa Coletora p/ Material Perfuro Cortante 13Lts, em papelao ondulado e reforcado	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,4032**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **FLEX PELL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,9000**

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	200,0	4,4032	880,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes	**Item:** COLEBOX Coletor Descartável 13 Lts - ABN PAPÉIS **Marca:** ABN PAPÉIS **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,9000	980,0000	
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	200,0	4,9235	984,7000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 1 com 1	200,0	4,9500	990,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	5,5900	1.118,0000	

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 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO EM PAPELAO 13L AMARELO C 20 0160301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 20	200,0	5,6500	1.130,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO PAPELÃO INFECT 13L AMARELO C/20 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	6,3333	1.266,6600	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAIXA COLETORA 13L - PRIMEIRA LINHA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND com 20	200,0	6,4500	1.290,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 20	200,0	6,6108	1.322,1600	
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	200,0	6,6390	1.327,8000	
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	200,0	6,8800	1.376,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTES PAPELAO AMARELO 13L **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UN com 1	200,0	7,3900	1.478,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** CAIXA COLETORA NR 13 PERFURANTE/CORTANTE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	8,0600	1.612,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	600,0	0,9533	571,9800	
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	600,0	4,0990	2.459,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 (B52) **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE COM 5 com 140	600,0	4,1000	2.460,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAMPO OPERATORIO 28X25 ESTERIL **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	4,2900	2.574,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25 CM X 28 CM ESTERIL C/5 UN C/ RX **Marca:** ORTOM INSDUSTRIA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 90	600,0	4,6980	2.818,8000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** AMERICAN MEDICAL **Marca:** AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	600,0	4,7500	2.850,0000	
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	600,0	4,9202	2.952,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RX PCT/5UN VITORIA AMÉRICAN **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 5	600,0	4,9500	2.970,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/FIO RX 17GR C/DUPLA EMBALAGEM VITORIA SOFT C/05 **Marca:** (MM) AMED **Embalagem:** Pacote com 5	600,0	4,9750	2.985,0000	
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	600,0	5,2480	3.148,8000	
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	600,0	5,3750	3.225,0000	
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	600,0	5,5000	3.300,0000	
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	600,0	5,7000	3.420,0000	
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	600,0	6,3700	3.822,0000	
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	600,0	6,6528	3.991,6800	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 550	600,0	7,3636	4.418,1600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX DUPLA EMB 18G 40PCTX5UN 6327 **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 5	600,0	9,2685	5.561,1000	
Office Produtos Hospitalares Ltda Epp	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25 X 28 Pacote **Marca:** NEVE MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 5	600,0	21,0000	12.600,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113420	CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA ESTÉRIL	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** 100	100,0	1,8245	182,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** 0225 CAPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL VIDEOLAPAROSCOPIA TAMANHO 2,50 x 0,15M PCT. C/01 UNID. **Marca:** Confortell **Embalagem:** Caixa de Papelão com 1	30,0	2,1000	63,0000	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** CAPA PARA MICROCAMERA 13X250 CM ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,1700	65,1000	
Medical Paniagua Produtos Hospitalares Ltda ME	**Item:** CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA ASSEPTICA TAM 13 X 250. ESTERIL EM RADIACAO GAMA **Marca:** MEDICAL PANIAGUA **Embalagem:** CX PAPELAO com 250	30,0	2,1800	65,4000	
American Instruments Eireli - EPP	**Item:** Capa p/ Videocirurgia Modelo Envelopada 15x250 **Marca:** American Instruments **Embalagem:** cx c/ 100 unidades com 100	30,0	3,0000	90,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAPA PARA VIDEO 15X250CM DOBRADA **Marca:** MEDSTERIL **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,3500	100,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPA DE VIDEOLAPAROSCOPIA 12,5X250CM ENVELOPADA PCT C/100UN **Marca:** ESTERILI MED **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,6427	109,2810	
Flexor Industrial e Comercial Ltda	**Item:** CAPA PARA VÍDEO **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** CAIXA com 250	30,0	3,8000	114,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Marca:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Embalagem:** 100	30,0	5,6200	168,6000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **0,8911**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Marca:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,8200	82,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATÉTER TIPO ÓCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,8300	83,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO 10 FR - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO 10 FR - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9472	94,7200	
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	1,0126	101,2600	
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	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS C 20 662870 - EMBRAMED - CREMER SA **Marca:** CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS C 20 662870 - EMBRAMED - CREMER SA **Embalagem:** 20	100,0	1,2302	123,0200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER OXIG TIPO OCULOS REF 662870 - EMBRAMED **Marca:** CATETER OXIG TIPO OCULOS REF 662870 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	100,0	1,3500	135,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** FOYOMED **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** 100	100,0	1,6967	169,6700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	100,0	1,8541	185,4100	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7683**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 100	100,0	0,5640	56,4000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 18G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	100,0	1,2700	127,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** CATETER PERIF IV C/SEG (PUR) 18G C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	100,0	1,4200	142,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Cateter Disp. Seg.Intravenoso 18g **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,4400	144,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,5461	154,6100	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	100,0	1,7400	174,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 18G x 45mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,7425	174,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	100,0	1,8411	184,1100	
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	2,4900	249,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 18GX32MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 18GX32MM **Embalagem:** 50	100,0	2,6000	260,0000	
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	3,4000	340,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 18GX1,16 38184414 **Marca:** BD **Embalagem:** Unidade com 1	100,0	4,6705	467,0500	
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	
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	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,5985**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 100	1.000,0	0,5640	564,0000	
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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
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	1.000,0	1,3000	1.300,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS-20G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,3500	1.350,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3631	1.363,1000	
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	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** CATETER PERIF IV C/SEG (PUR) 20G C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	1.000,0	1,4200	1.420,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Cateter Disp. Seg.Intravenoso 20g **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,4400	1.440,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,5500	1.550,0000	
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	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 20G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	1,7300	1.730,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 20G x 45mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,7425	1.742,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	1.000,0	1,8411	1.841,1000	
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	2,4900	2.490,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 20GX32MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 20GX32MM **Embalagem:** 50	1.000,0	2,6000	2.600,0000	
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	3,4000	3.400,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**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	4,2007	4.200,7000	
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	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**21/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **| CATETER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS**
Qntd: **1000.0**
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 22G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	1,2000	2.400,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	2.000,0	1,3500	2.700,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS-22G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,3500	2.700,0000	
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	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** CATETER PERIF IV C/SEG (PUR) 22G C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	2.000,0	1,4200	2.840,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Cateter Disp. Seg.Intravenoso 22g Azul **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4400	2.880,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	1,5551	3.110,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 22G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,6700	3.340,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 22G x 25mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,7425	3.485,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	2.000,0	1,8411	3.682,2000	
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	2,4900	4.980,0000	
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	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 22GX25MM **Embalagem:** 50	2.000,0	2,8000	5.600,0000	
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	3,4000	6.800,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**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	4,2007	8.401,4000	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5985**

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	2.000,0	0,6750	1.350,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 24G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	1,2300	2.460,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** CATETER PERIF IV C/SEG (PUR) 24G C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	2.000,0	1,4200	2.840,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Cateter Disp. Seg.Intravenoso 24g **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4400	2.880,0000	
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	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	1,5451	3.090,2000	

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	1,6800	3.360,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	1,7500	3.500,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 24G x 19mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,8700	3.740,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	2.000,0	1,9133	3.826,6000	
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	
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	2,7000	5.400,0000	
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	2.000,0	3,4000	6.800,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 24GX19MM **Marca:** SMITHS MEDICAL | CATETER IV C/SEG PROTECTIV PLUS 24GX19MM **Embalagem:** 50	2.000,0	3,9000	7.800,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**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	4,9524	9.904,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	4,9800	9.960,0000	
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	2.000,0	4,9800	9.960,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda**
Marca: **Target Medical**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **44,0000**

Data:**19/07/2023**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **42,0000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **45,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	39,0000	780,0000	
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	20,0	45,0000	900,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM **Marca:** MEDIKA/HTS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	47,0000	940,0000	
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	20,0	48,0000	960,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	20,0	55,0000	1.100,0000	
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	20,0	55,0000	1.100,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** BALTON | CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM BALTON **Marca:** BALTON | CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM BALTON **Embalagem:** 1	20,0	57,0000	1.140,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	20,0	63,9600	1.279,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 1	20,0	65,0000	1.300,0000	
R. Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL COM SERINGA DE RAULERSON DUPLO LUMEN 7 FR X 20 CM **Marca:** ARROW **Embalagem:** UN com 1	20,0	67,0000	1.340,0000	
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	20,0	67,5000	1.350,0000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN INTERVENCIONAL 7FR X 20CM **Marca:** BLENTA **Embalagem:** BLISTER com 1	20,0	70,0000	1.400,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NOVOCENT **Marca:** NOVOCENT **Embalagem:** 1	20,0	93,8600	1.877,2000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66409	**Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **18.0**
Preço Unit.: **26,4438**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **19,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 800ML CARTUCHO CX C/6 UND **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** Frasco com 1	20,0	23,2400	464,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0800ML REFIL CX/1UN RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** cx com 6	20,0	23,2500	465,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% 800ML DEGER TENSOAT CARTUCHO 88194 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 800ML DEGER TENSOAT CARTUCHO 88194 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	25,0000	500,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 6	20,0	26,4438	528,8760	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE REFIL 800ML CX C/6UN - 88194 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	27,0902	541,8040	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51283	Colar cervical universal grande	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,0516**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MSO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,2250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	6,5560	131,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA G **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	20,0	6,8292	136,5840	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	7,0516	141,0320	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SEGMED **Marca:** SEGMED **Embalagem:** 1	20,0	7,7800	155,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7800	155,6000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO GRANDE (G) **Marca:** MSÓ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9500	159,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 50	20,0	8,2984	165,9680	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** Colar Cervical PerfitAce da AMBU para paciente Adulto com regulagem em 16 posições. Ideal para resgate e emergência, pois possui abertura frontal e ainda pode ser usado em Ressonância e Tomografia. **Marca:** AMBU (Dinamarca) **Embalagem:** unitária com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar cervical universal medio	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,0516**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,9248**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	6,5560	131,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	20,0	6,8272	136,5440	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	20,0	6,8292	136,5840	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	7,0516	141,0320	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7800	155,6000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAMANHO MÉDIO (M) **Marca:** MSÓ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9500	159,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 60	20,0	8,2984	165,9680	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** Colar Cervical PerfitAce da AMBU para paciente Infantil com regulagem em 12 posições. Ideal para resgate e emergência, pois possui abertura frontal e ainda pode ser usado em Ressonância e Tomografia. **Marca:** AMBU (Dinamarca) **Embalagem:** unitária com 1	20,0	60,0000	1.200,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LUCKSPUMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **27,6000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **31,8000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LUCKSPUMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **34,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	50,0	29,4900	1.474,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	50,0	29,5000	1.475,0000	
Acht Comercio, Servicos E Representacao Comercial De Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHÃO ESPUMA PERFILADA (CAIXA DE OVO) SUPORTE 28, 088CMX1,88MTX6CM **Marca:** Luckspuma **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	50,0	55,0000	2.750,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 88X188X4 **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	55,0000	2.750,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO DENSIDADE SOB MEDIDA **Marca:** RCS HOSPITALAR **Embalagem:** PLASTICA com 1	50,0	56,0000	2.800,0000	
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	50,0	69,0000	3.450,0000	
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO D23 - 4CM X 1,88M X 90CM **Marca:** GYNFLEX **Embalagem:** PLASTICO com 1	50,0	70,0000	3.500,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,4700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	3,0300	303,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	100,0	3,1382	313,8200	
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	100,0	3,2265	322,6500	
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	100,0	3,3000	330,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML **Marca:** Winmed **Embalagem:** caixa com 5	100,0	3,4510	345,1000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2.000ML SISTEMA FECHADO COM PONTO DE COLETA **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	3,4700	347,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** Bolsa Coletora De Urina Sistema Fechado 2000ml Estéril **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	3,7000	370,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CX com 150	100,0	4,1000	410,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 15	100,0	5,0540	505,4000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BOLSA COLET.URINA SIST. FECH.BIO-URINE BIONAL **Marca:** BIO-URINE BIONAL **Embalagem:** 50 com 50	100,0	9,7000	970,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO UROCOL BR SFCP LUER LOCK 2000 ML - MP **Marca:** TRO UROCOL BR SFCP LUER LOCK 2000 ML - MP **Embalagem:** 60	100,0	12,9000	1.290,0000	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Coletor de urina sistema fechado com valvula anti refluxo 2000 ml **Marca:** Cirurgica Brasil / Uro Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	100,0	13,0000	1.300,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	Pacote	300.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **FORTCLEAN**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **AMERICA MEDICAL**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **AMERICA MEDICAL**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	600,0	0,4099	245,9400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	300,0	0,4188	125,6400	
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	300,0	0,4230	126,9000	
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	300,0	0,4260	127,8000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 13 FIOS **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 840	300,0	0,4289	128,6700	
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	300,0	0,4600	138,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AMERICA MEDICAL **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 840	300,0	0,4657	139,7100	
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	300,0	0,4786	143,5800	
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	300,0	0,4800	144,0000	
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	300,0	0,4898	146,9400	
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	300,0	0,4940	148,2000	
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	300,0	0,5096	152,8800	
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	300,0	0,5100	153,0000	
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	300,0	0,5326	159,7800	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 8400	300,0	0,5510	165,3000	
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	300,0	0,5940	178,2000	
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	300,0	0,6300	189,0000	

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	300,0	0,6480	194,4000	
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	300,0	0,6975	209,2500	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL ORTOFEN 13 FIOS COM 10 UN **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** ENVELOPE COM 10 UNIDADES com 400	300,0	0,8100	243,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTÉRIL 7,5CMX7,5CM **Marca:** NATHY **Embalagem:** EMBALAGEM com 10	300,0	0,9800	294,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F EST7,5 X 7,5 CX C/240PCT X 10UN 194579 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 240	300,0	1,1470	344,1000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM BLOOD STOP BEGE	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CURATIVO REDONDO BEGE (BLOOD STOP) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	2.000,0	0,0215	43,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0222	44,4000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Curativo Redondo Bege C/500 Und Medix **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	2.000,0	0,0240	48,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CURATIVO REDONDO BEGE CX C/500 UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	2.000,0	0,0260	52,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CURATIVO REDONDO POS COLETA C 500 BLOOD STOP - AMP - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA **Marca:** CURATIVO REDONDO POS COLETA C 500 BLOOD STOP - AMP - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0283	56,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA **Marca:** CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0301	60,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE **Marca:** AMP **Embalagem:** CAIXA com 500	2.000,0	0,0337	67,4000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de Alginato de cálcio/sódio 10 x 10 cm	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,0100**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	5,7400	574,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10 CM CX/10UN (A1010) **Marca:** CASEX **Embalagem:** CX com 10	100,0	7,4600	746,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO ESTÉRIL WOUND CARE A 10 CM X 10 CM **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	7,7000	770,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 30	100,0	9,7375	973,7500	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	10,5700	1.057,0000	
Ms Skin Health Care Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** Curativo de Alginato de Calcio 10x10cm - Kangli Sorb **Marca:** ZHEJIANG LONGTERM MEDICAL TECHNOLOGY CO **Embalagem:** Caixa com 10	100,0	10,9400	1.094,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 10X10CM MARCA KANGLI SORB VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	14,0000	1.400,0000	
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** RF 9236 - KENDALL COBERTURA DE ALGINATO DE CALCIO PLUS 10X10CM **Marca:** COVIDIEN **Embalagem:** ENVELOPE - GRAU CIRURGICO com 1	100,0	14,9800	1.498,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN CURATIVOS **Marca:** B.BRAUN CURATIVOS **Embalagem:** 1	100,0	19,9179	1.991,7900	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113297	Curativo de carvão 10X10 cm	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	14,1000	1.410,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**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	100,0	21,4000	2.140,0000	
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	100,0	22,1400	2.214,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO DE CARVAO ATIVADO C/ AG 10X10CM RECORTAVEL (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO DE CARVAO ATIVADO C/ AG 10X10CM RECORTAVEL (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 30	100,0	25,9360	2.593,6000	
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	100,0	43,2000	4.320,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Dispositivo intra de seguranca nº 21	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1750**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2493**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SCALP 21G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	1.500,0	0,1750	262,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SCALP 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO ESTERIL PLYBAG C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	1.500,0	0,2260	339,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISP SEGUR MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,2290	343,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** 100	1.500,0	0,2819	422,8500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.500,0	0,3100	465,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SCALP COM TRAVA DE SEGURANCA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,3489	523,3500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,3503	525,4500	

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	0,3791	568,6500	
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	1.500,0	0,3872	580,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP N.21G CX C/200UN 38734614 **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 200	1.500,0	2,4800	3.720,0000	
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	1.500,0	2,6875	4.031,2500	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
215	Dispositivo urinario medio nº 05	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Dispositivo p/ Incontinência Urinaria em Látex nº 05 (Médio) **Marca:** Cirúrgica Brasil / Uro Control **Embalagem:** Pacote com 4	10,0	0,9200	9,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 4	12,0	1,2672	15,2064	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,2550**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,2550**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,3098**

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	4.000,0	0,1653	661,2000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** ELETRODOS SF22 TIPO GOTA 35X40MM AD C/50 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	4.000,0	0,1880	752,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL 40X35 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	4.000,0	0,1898	759,2000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDPEX COM GEL **Marca:** DBI **Embalagem:** PACOTE com 50	4.000,0	0,1900	760,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	4.000,0	0,2000	800,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	4.000,0	0,2060	824,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX BRASIL PROD HOSP LTDA **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP LTDA **Embalagem:** 50	4.000,0	0,2150	860,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	4.000,0	0,2300	920,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO DESC. ADU/INF GEL SOLIDO PCT/50UN SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 50 com 50	4.000,0	0,2400	960,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 -MEDIPEX - PCT C/50 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	4.000,0	0,2513	1.005,2000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORIZAÇÃO ECG ADULTO/INFANTIL MARCA SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,2800	1.120,0000	
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	4.000,0	0,2900	1.160,0000	
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Eletrodo ECG adulto/pediátrico **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 50	4.000,0	0,3200	1.280,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** LESSA **Marca:** LESSA **Embalagem:** 50	4.000,0	0,3215	1.286,0000	
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** ELETRODO MEDI TRACE ADULTO **Marca:** KENDALL **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,4300	1.720,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**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	4.000,0	0,5200	2.080,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA PCT C/50UN 2228/2223BRQ **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 50	4.000,0	0,5952	2.380,8000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,5700**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **TKL-IMP**
Qntd: **8800.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	4.000,0	0,5600	2.240,0000	
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	4.000,0	0,5600	2.240,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** EQUIPO MACRO LL COMPLETO POLYBAG C/25 UND - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 25	4.000,0	0,5700	2.280,0000	
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	4.000,0	0,5880	2.352,0000	
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	4.000,0	0,6039	2.415,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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 ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 25	4.000,0	0,6090	2.436,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS INJEX INFUSÃO GRAVITACIONAL **Marca:** INJEX **Embalagem:** PACOTE com 50	4.000,0	0,6100	2.440,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GLOMED - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN **Marca:** GLOMED - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	4.000,0	0,6200	2.480,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 25	4.000,0	0,6400	2.560,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL FILTRO 150CM **Marca:** TKL **Embalagem:** UN com 1	4.000,0	0,6500	2.600,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL LUER SLIP **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,6600	2.640,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO GRAV. MACRO GOTAS LS COMPLETO - ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 25	4.000,0	0,6680	2.672,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART L.SLIP GC C 50 0410201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART L.SLIP GC C 50 0410201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	4.000,0	0,6900	2.760,0000	
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	4.000,0	0,7120	2.848,0000	
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	4.000,0	0,7439	2.975,6000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Equipo Polybag Macrogotas completo LS **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,7600	3.040,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO INFUSAO MACROGOTAS COMPLETO LUER LOCK- RMDESC **Marca:** RMDESC **Embalagem:** Pacote com 25	4.000,0	0,8100	3.240,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 400	4.000,0	0,8322	3.328,8000	
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	4.000,0	0,8387	3.354,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	4.000,0	0,8840	3.536,0000	
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	4.000,0	0,9200	3.680,0000	
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	4.000,0	0,9900	3.960,0000	
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	4.000,0	1,1400	4.560,0000	
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	4.000,0	1,1919	4.767,6000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA RLL - MP **Marca:** TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA RLL - MP **Embalagem:** 200	4.000,0	1,8700	7.480,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** EQUIPO MACRO TRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 15UM REVERSIVEL LUER LOCK **Marca:** MP **Embalagem:** CAIXA com 200	4.000,0	2,6800	10.720,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MACRO IL FLEX FILT AR 1,5M PGC LS 0719G **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 200	4.000,0	2,7691	11.076,4000	
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	4.000,0	4,2000	16.800,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível Samtronic GIRASET EG 0422	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112389	Espaçador Para Medicamento em Aerosol Adulto e Infantil - Universal	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp**
Marca: **PLASTIC WAY**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **18,7700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Rs med Ltda**
Marca: **RS MED**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **24,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	30,0	16,9800	509,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp	**Item:** ESPAÇADOR PARA AEROSSOL, BI-VALVULADO, ENCAIXE UNIVERSAL, MÁSCARA ANATÔMICA , VOLUME DE 200ML. - PLASTIC WAY/ AEROWAY **Marca:** PLASTIC WAY **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	16,9900	509,7000	
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	22,9000	687,0000	
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 12	30,0	24,9000	747,0000	
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	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA M MEDICATE - DORJA.IND.COM.DE EQUIPS.MEDICOS LTDA **Marca:** ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA M MEDICATE - DORJA.IND.COM.DE EQUIPS.MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	30,0	36,9522	1.108,5660	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m**	**Rolo**	**100.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER PROCITEX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **8,6503**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,2076**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER PROCITEX**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **8,5000**

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	100,0	6,9900	699,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
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	100,0	7,4905	749,0500	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER **Marca:** PROCITEX CREMER **Embalagem:** PCT com 12	100,0	7,9980	799,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREM **Marca:** CREMER PROCITEX **Embalagem:** CAIXA com 12	100,0	8,2250	822,5000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ESPARADRAPO 10X4,5 **Marca:** adpele **Embalagem:** rolo com 1	100,0	8,5000	850,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PROCITEX **Marca:** PROCITEX **Embalagem:** 36	100,0	8,8578	885,7800	

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	100,0	8,9000	890,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	100,0	9,3180	931,8000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL C/ CAPA 10 CM X 4,5 M - CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	9,5200	952,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ESPARADRAPO 10x,4,5 **Marca:** FARMATEX **Embalagem:** 1 com 1	100,0	9,6000	960,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL PROCITEX 257199/663006 - CREMER - CREMER SA **Marca:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL PROCITEX 257199/663006 - CREMER - CREMER SA **Embalagem:** 1	100,0	9,7582	975,8200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 X 4,5 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 6	100,0	9,8000	980,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	100,0	11,2717	1.127,1700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	11,4218	1.142,1800	
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	100,0	11,6754	1.167,5400	
Missner & Missner Ltda	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 10CMX4,5M C/ CAPA **Marca:** Missner **Embalagem:** CX com 120	100,0	12,4800	1.248,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	**Espatula abaixador de lingua de madeira**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 100UNID THEOTO, PONTO MEDICO **Marca:** PONTO MEDICO **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0452	45,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 **Marca:** (PS) ESTILO **Embalagem:** Pacote com 100	1.000,0	0,0465	46,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,0466	46,6000	
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	1.000,0	0,0480	48,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C 100 **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0489	48,9000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT/100 com 100	1.000,0	0,0516	51,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 - ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND - 100 - ESTILO .... **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0546	54,6000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO - PACTE C/100 UNIDADES **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0581	58,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0588	58,8000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE COM 100 UNIDADES com 100	1.000,0	0,0650	65,0000	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** ESPATULA DE MADEIRA ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,4400	440,0000	
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	1.000,0	4,5014	4.501,4000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31121	Estetoscópio Comum Adulto	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 1	20,0	9,0000	180,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESTETO ADULTO SIMPLES SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** ESTETO ADULTO SIMPLES SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	10,7725	215,4500	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** Estetoscópio Simples em liga de alumínio sons de baixa frequência **Marca:** Hospicenter **Embalagem:** caixa com 1	20,0	13,5000	270,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PERA P/ APARELHO DE PRESSAO GLICOMED PREMIUM **Marca:** GLICOMED PREMIUM **Embalagem:** UN com 1	20,0	14,6500	293,0000	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** Estetoscópio Simples - Adulto - Preto E100 Bioland **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** pacote com 1	20,0	20,0000	400,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** ESTETOSCÓPIO DUOSCOPIC - (DUPLO) ADULTO E PEDIÁTRICO **Marca:** MIKATOS **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	47,0000	940,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
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
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/ **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 40	480,0	0,5899	283,1520	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** INFUSOR CONEXAO 2VIAS C/CLAMP PCTE C/50 - GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 50	500,0	0,5900	295,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Extensor Multivias com Clamp **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 40	500,0	0,6300	315,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 50	500,0	0,6900	345,0000	
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	500,0	0,8043	402,1500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 7898468475248 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20 com 20	500,0	1,4500	725,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MPSET POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Marca:** MPSET POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 300	500,0	1,7700	885,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Polivias duas vias troge **Marca:** Troge **Embalagem:** caixa com 300	500,0	2,7800	1.390,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS SPIN LOCK **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 120	500,0	4,0700	2.035,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e traqueia	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,8100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CX com 100	300,0	4,2800	1.284,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Marca:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	300,0	4,2955	1.288,6500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTROBACT VIRAL AD HMEF24H DESC VITALITY C/TUBOFLEX PCTC/10 **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 10	300,0	4,5761	1.372,8300	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF 24HRS BECARE VITALITY **Marca:** BECARE **Embalagem:** UND com 1	300,0	4,7200	1.416,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD-SCAVMEDICAL-SCAVMEDICAL-UNIDADE C/ 1 **Marca:** FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD-SCAVMEDICAL-SCAVMEDICAL-UNIDADE C/ 1 **Embalagem:** 1	300,0	4,9000	1.470,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH / BRMED **Marca:** HAIBREATH / BRMED **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	4,9700	1.491,0000	
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	300,0	5,2549	1.576,4700	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC - FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC CITYMEDIC **Marca:** FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC - FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC CITYMEDIC **Embalagem:** 1	300,0	6,8900	2.067,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** MEDITERA | FILTRO HMEF CAPA 150ML PP C/TRAQUEIA **Marca:** MEDITERA | FILTRO HMEF CAPA 150ML PP C/TRAQUEIA **Embalagem:** 25	300,0	6,9000	2.070,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** UNITARIA com 1	300,0	7,0380	2.111,4000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO/INFANTIL **Marca:** YOUMIDITY **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	300,0	7,5000	2.250,0000	
American Instruments Eireli - EPP	**Item:** AI0530 - HME Filter (HMEF) - Caixa c/ 100 unidades **Marca:** American Instruments **Embalagem:** Caixa com 100	300,0	9,2800	2.784,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1265	Fio de Sutura Catgut Cromado 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC105X	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **6,0200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arena Suprimentos Médicos Comercial Importadora e Exportadora Ltda	**Item:** C CROM 0 AG50 1/2 CIL FECH/OB/GIN 90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	6,6100	317,2800	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**25/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,1692**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 24	144,0	1,1692	168,3648	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CTI30 SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** 24 com 24	144,0	1,8200	262,0800	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** NYLON BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,9700	283,6800	
Arena Suprimentos Médicos Comercial Importadora e Exportadora Ltda	**Item:** NYLON BC SUTURE 3-0 AG30 3/8 CORT CUT 45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	2,2500	324,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	144,0	3,0100	433,4400	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,3000**

Data:**15/06/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arena Suprimentos Médicos Comercial Importadora e Exportadora Ltda	**Item:** ABS SINT 1 AG37 1/2 CIL FECH/OB/GIN 70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 36	200,0	8,9500	1.790,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	200,0	11,2900	2.258,0000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 36	200,0	11,4200	2.284,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113113	Fio Guia maleável para intubação Ponta suave e atraumática Autoclavável a 134°C. Adulto: Para TET ≥ 7.0 - 11.0mm (45 cm)	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Celso Lopes Martins Eireli	**Item:** ESTILETE REUTILIZAVEL (FIO GUIA)45CM P/TUBO 7,0-11/2,5-3,5MM GRD.90-10-444, CELMAT **Marca:** CELMAT **Embalagem:** UN com 1	5,0	90,0000	450,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **3,6297**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **3,8117**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	3,1808	318,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR **Marca:** MISSNER **Embalagem:** rolo com 1	100,0	3,3900	339,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Outros - SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX com 48	100,0	3,6318	363,1800	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CREPE 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** Unidade com 1	100,0	3,6600	366,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MMX50M MASTERFIX 1000035 - POLITAPE - POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA **Marca:** FITA ADESIVA 19MMX50M MASTERFIX 1000035 - POLITAPE - POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	3,7000	370,0000	
Missner & Missner Ltda	**Item:** fita crepe hospitalar 19 x 50m **Marca:** missner **Embalagem:** 48 rl com 144	100,0	3,7300	373,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	100,0	3,9100	391,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** FITA CREPE ADESIVA 19X50 HOSPITALAR - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Marca:** FITA CREPE ADESIVA 19X50 HOSPITALAR - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Embalagem:** 1	100,0	4,3079	430,7900	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA ADESIVA 19 X 50 **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX/48 com 48	100,0	4,6600	466,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX **Embalagem:** 1	100,0	4,9000	490,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	4,9500	495,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA ADESIVA 19 X50 CX C/48 ROL **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	5,4159	541,5900	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras P/ Medição de Glicose ON CALL II	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**11/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **5050.0**
Preço Unit.: **0,3778**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II BRANCA - CX COM 50UN**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,4435**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II BRANCA - CX COM 50UN**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 14590 | TIRAS REAGENTES URINA 10 PARAMETROS SENSI10 C/100 - _ **Marca:** 14590 | tiras reagentes urina 10 parametros sensi10 c/100 - _ **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2242	448,4000	
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	2.000,0	0,3778	755,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 1	2.000,0	0,3940	788,0000	
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	2.000,0	0,3980	796,0000	
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	2.000,0	0,4797	959,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TIRA PARA GLICEMIA ON CALL PLUS OCPII CX50 - MEDLEVENSOHN **Marca:** TIRA PARA GLICEMIA ON CALL PLUS OCPII CX50 - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 1	2.000,0	0,4800	960,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** TIRA GLICOSE FRASCO 50 AMARELA CX50 **Marca:** ACON BIOTECH **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,4961	992,2000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** TIRA REAGENTE (GLICEMIA) BRANCA - PRODUTOS PARA SAUDE - ON CALL PLUS **Marca:** TIRA REAGENTE (GLICEMIA) BRANCA - PRODUTOS PARA SAUDE - ON CALL PLUS **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4982	996,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	2.000,0	0,5840	1.168,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50 **Marca:** ACON **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	0,6400	1.280,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/25TIRAS INDIV AMARELA - 4531 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 25	2.000,0	0,8653	1.730,6000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** TIRAS DE TESTE PARA CONTROLE DE GLICOSE NO SANGUE **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	1,1000	2.200,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TIRAS P/ GLICEMIA ACTIVE (50) P.V.V - (NOVO) - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Marca:** TIRAS P/ GLICEMIA ACTIVE (50) P.V.V - (NOVO) - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	2,8634	5.726,8000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRAL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0368**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 7 CM X 5 CM CX C/50 UNIDADES **Marca:** Shangai Iso Medical Products Co. Ltd **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	0,9350	187,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PHARMAPLAST **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** 100	200,0	1,0397	207,9400	
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** Pharmapore PU I.V Frame Style - IVFS67 - 6 x 7 cm - Filme adesivo d e poliuretano fenestrado para Fixação de Cateter- **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** Caixa com 100	200,0	1,1000	220,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	200,0	1,4400	288,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IV FIX FIXADOR ESTL P/CATETER PERIFERICO C/100UN HB004244164 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	1,6066	321,3200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	200,0	2,2195	443,9000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** ELECT IV CATHETER FILME 6X7 SMITH&NEPHEW **Marca:** SMITH&NEPHEW **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	2,5000	500,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** 10	200,0	3,1200	624,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel - Cintura 80-150cm Peso 70-90kg	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **1,2109**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT | FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT**
Qntd: **1984.0**
Preço Unit.: **1,2734**

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 8	1.500,0	1,1000	1.650,0000	
Noeli Vieira Distribuidora de Soros	**Item:** FRALDA ADULTO MASTER G. C/30 **Marca:** WF **Embalagem:** CAIXA com 30	1.500,0	1,1857	1.778,5500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	1.472,0	1,1900	1.751,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA LUNAFRAL GRANDE **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** PCT com 8	1.500,0	1,2000	1.800,0000	
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	1.500,0	1,2500	1.875,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL USO ADULTO USE FRAL TAM G **Marca:** GBD **Embalagem:** EMBALAGEM C/ 50UN com 50	1.500,0	1,4800	2.220,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM G PCT C/8UN **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 8	1.500,0	1,7127	2.569,0500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MARDAN **Marca:** MARDAN **Embalagem:** 80	1.500,0	1,9589	2.938,3500	
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	1.500,0	2,1588	3.238,2000	
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	1.500,0	15,2860	22.929,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**26/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - BABY WILLY **Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	0,5600	560,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	1.000,0	0,5863	586,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** BABY WILLY **Marca:** BABY WILLY **Embalagem:** 240	1.000,0	0,6262	626,2000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS INFANTIL GUTO BABY TAMANHO P **Marca:** GBI **Embalagem:** EMBALAGEM COM 84 com 1	1.000,0	55,0000	55.000,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **448.0**
Preço Unit.: **1,4723**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **952.0**
Preço Unit.: **1,3232**

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **301.0**
Preço Unit.: **1,3900**

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	1.500,0	1,1000	1.650,0000	
Noeli Vieira Distribuidora de Soros	**Item:** FRALDA ADULTO MASTER TAM. XG C/30 UNID. **Marca:** WF **Embalagem:** CAIXA com 30	1.500,0	1,2500	1.875,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	1.456,0	1,2900	1.878,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1.500,0	1,3000	1.950,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	1.500,0	1,3143	1.971,4500	
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	1.500,0	1,5500	2.325,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT.MAX CONFORT PLUS TAM EG C/7UN **Marca:** IRIS **Embalagem:** PC com 7	1.500,0	1,8932	2.839,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MARDAN **Marca:** MARDAN **Embalagem:** 70	1.500,0	2,2387	3.358,0500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/ 7 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/ 7 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 7	1.500,0	2,5498	3.824,7000	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT EG C 7 DERMA PLUS 20380-0 / 20380-1 - BIGFRAL - A0JN40000000AQN **Marca:** FRALDA GERIAT EG C 7 DERMA PLUS 20380-0 / 20380-1 - BIGFRAL - a0JN40000000AQn **Embalagem:** 7	1.500,0	3,1429	4.714,3500	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XXG Cintura: Acima de 150 centímetros; - Peso: Acima de 120kg	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **994.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **301.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Noeli Vieira Distribuidora de Soros	**Item:** FRALDA ADULTOS MASTER TAM. XXG C/30 UNID. **Marca:** WF **Embalagem:** CAIXA com 30	1.500,0	1,3337	2.000,5500	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.498,0	1,5800	2.366,8400	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor de Secreção de Vias Aereas Sistema Aberto 1000ml ou 1200ml	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**11/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR SECRECAO NAO ESTERIL (UTI) 1000ML BIOVAR - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **14,7500**

Data:**14/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Flexor Industrial e Comercial Ltda	**Item:** CONJUNTO PARA ASPIRAÇÃO DE SECREÇÃO 1000ML - NÃO ESTÉRIL **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,0000	840,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** 15	50,0	15,0898	754,4900	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/18 com 24	50,0	16,5200	826,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1193**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LANCETA DE SEGURAN?A 28G (1.8MM) TPA UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1184**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0478**

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	3.000,0	0,1098	329,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA MEDSAFE 28G **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 100	3.000,0	0,1100	330,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1150	345,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1193	357,9000	
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 200	3.000,0	0,1200	360,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G - DESCARPACK - 100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	0,1200	360,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LANCETA 28G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	0,1200	360,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1230	369,0000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** lanceta de seguranca retratil 28 g - descartavel e esteril - Rmdesc **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	0,1300	390,0000	
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	3.000,0	0,1303	390,9000	
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	3.000,0	0,1360	408,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36X18,3MM AZUL C 100 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36X18,3MM AZUL C 100 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1390	417,0000	
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Lanceta de Segurança 28G 0,36mmx1,5mm IJ-MJ11 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	0,1400	420,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1444	433,2000	
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	3.000,0	0,1650	495,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 0600101 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	0,1871	561,3000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 UN - LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 UN MEDLEVENSOHN **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 UN - LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 UN MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1960	588,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28GX1.8MM **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CX com 100	3.000,0	0,2000	600,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-CARE LANCETA DE SEGURAN?A 28G 1.6MM - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-CARE Lanceta de Seguran?a 28G 1.6mm - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	3.000,0	0,2800	840,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** LANCETA PARA TESTE DIAGNOSTICO GLICOSE 28GX0,36MM 1,6PROFUNDIDADE AZUL HEMOLANCE PLUS **Marca:** LANCETA P/TESTE DIAGNOSTICO GLICOSE 28GAX0,36MM 1,6PROFUND.AZUL HEMOLANCE PLUS 8100, LANCETA P/TESTE DIAGNOSTICO GLICOSE 28GAX0,36MM 1,6PROFUND.AZUL HEMOLANCE PLUS 8100, 6MM 1,6PROFUND.AZUL HEMOLANCE PLUS 8100, TKL **Embalagem:** UN com 200	3.000,0	0,3000	900,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	**Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual**	**Rolo**	**200.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,3626**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **FOX HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,4000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **FOX HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,5000**

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	200,0	5,3626	1.072,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	
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	200,0	5,4000	1.080,0000	
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	
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	6,7000	1.340,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LENCOL PAPEL 70CM X 50MT DESCARBOX ECOLOGIC **Marca:** DESCARBOX ECOLOGIC **Embalagem:** 1 com 1	200,0	6,7700	1.354,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL BRANCO LUXO CX C/6RO 50CMX50MTS **Marca:** AMIL DESCARTAVE **Embalagem:** CAIXA com 6	200,0	6,7987	1.359,7400	

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	7,0000	1.400,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ALFA MAIS **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** 1	200,0	7,3770	1.475,4000	
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 6	200,0	7,5103	1.502,0600	
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	
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	8,7033	1.740,6600	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 50X50 CM **Marca:** FORT CLEAN INDUSTRIA LTDA. **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	200,0	9,5000	1.900,0000	
Jr Distribuidora, Comercio E Armarinhos Em Gerais Ltda	**Item:** LENCOL DESCARTAVEL 50 X 50 CM **Marca:** white paper **Embalagem:** fardo com 6	200,0	10,9000	2.180,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 EXTRA 100% CELULOSE PREMIUM - - DESCARBOX **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 EXTRA 100% CELULOSE PREMIUM - - DESCARBOX **Embalagem:** 1	200,0	11,3767	2.275,3400	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** PAPEL LENÇOL 50CMX50M - ORTOFEN **Marca:** ORTOM INDUSTRIA LTDA **Embalagem:** 10 com 10	200,0	11,6718	2.334,3600	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	Luva cirurgica esterilizada nº 7,0	Pares	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) LUVIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**21/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LATEX SAO ROQUE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 2	200,0	0,7084	141,6800	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,9800	196,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX 7,0 C/PO C/50 PARES - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	200,0	0,9900	198,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,0 PAR LIFE PLUS **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,9900	198,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0600	212,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEMGRUBER - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Marca:** LEMGRUBER - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	200,0	1,0792	215,8400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,0 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,0 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Embalagem:** 1	200,0	1,0841	216,8200	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5CMX7,5CM 11FIOS 500UNID C22011, NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 500	200,0	1,0900	218,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,1224	224,4800	
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	**Item:** luva esteril 7,0 **Marca:** sanro **Embalagem:** par com 200	200,0	1,1400	228,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL C PO 7,0 CX C 200 PR CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL C PO 7,0 CX C 200 PR CX C\ 200 PR LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL C PO 7,0 CX C 200 PR CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL C PO 7,0 CX C 200 PR CX C\ 200 PR LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,1831	236,6200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 7.0 C/PO SANRO MEDFEEL - PRODUTOS PARA SAUDE - SANRO **Marca:** LUVA CIRURGICA 7.0 C/PO SANRO MEDFEEL - PRODUTOS PARA SAUDE - SANRO **Embalagem:** 200	200,0	1,2090	241,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	200,0	1,2400	248,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS CX C/200 PARES **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,2474	249,4800	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 DIAL - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 DIAL - MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,2500	250,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO **Marca:** LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO **Embalagem:** 1	200,0	1,2849	256,9800	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,3000	260,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva Cirurgica esteril S/pó TAM.7,0 PAR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,3100	262,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	200,0	1,5100	302,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,5830	316,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,6212	324,2400	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva cirurgica esterilizada nº 7,5	Pares	400.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SANRO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 2	400,0	0,7084	283,3600	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** UN com 1	400,0	0,9800	392,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX 7,5 C/PO C/50 PARES - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	400,0	0,9900	396,0000	
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	400,0	1,0500	420,0000	
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	400,0	1,0792	431,6800	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,0900	436,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** PAR com 1	400,0	1,0900	436,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	400,0	1,1000	440,0000	
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SANRO **Marca:** FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE S/A **Embalagem:** CX200 com 200	400,0	1,1400	456,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** 50	400,0	1,1685	467,4000	
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	400,0	1,1900	476,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	400,0	1,2076	483,0400	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL - 7,5 COM PO CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL - 7,5 COM PO CX C\ 200 PR LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL - 7,5 COM PO CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS - ESTERIL - 7,5 COM PO CX C\ 200 PR LEMGRUBER **Embalagem:** 200	400,0	1,2400	496,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	400,0	1,2400	496,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS CX C/200 PARES **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,2474	498,9600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 DIAL - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 DIAL - MUCAMBO **Embalagem:** 200	400,0	1,2500	500,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO **Embalagem:** 1	400,0	1,2806	512,2400	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,3000	520,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva Cirurgica esteril S/pó TAM.7,5 PAR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,3100	524,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	400,0	1,5100	604,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	400,0	1,5830	633,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	400,0	1,6212	648,4800	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	Luva cirurgica esterilizada nº 8,0	Pares	400.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) LUVIX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 8.0 PAR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 2	400,0	0,7084	283,3600	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LIFE PLUS LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** UN com 1	400,0	0,9800	392,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,0600	424,0000	
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	400,0	1,0792	431,6800	
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	400,0	1,0813	432,5200	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	400,0	1,1100	444,0000	
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	**Item:** luva esteril 8,0 **Marca:** sanro **Embalagem:** par com 200	400,0	1,1400	456,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 8.0 C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA 8.0 C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	400,0	1,2083	483,3200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	400,0	1,2400	496,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LIFE PLUS CX C/200 PARES **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,2474	498,9600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 DIAL - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 DIAL - MUCAMBO **Embalagem:** 200	400,0	1,2500	500,0000	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8.0 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,3000	520,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO **Marca:** LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO **Embalagem:** 1	400,0	1,3054	522,1600	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva Cirurgica esteril S/pó TAM.8,0 PAR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,3100	524,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,4233	569,3200	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,0 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 8,0 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	400,0	1,5100	604,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	400,0	1,5830	633,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	400,0	1,6212	648,4800	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva de vinil p/ proc. s/ amido G caixa c/ 100 unidades	Caixa	50.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **9,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA G SEM PO (AZUL) MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	0,1080	5,4000	
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	7,9500	397,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	8,2000	410,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva Vinil Saude S/Po Tam G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	8,8500	442,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL C/TALCO G C/100UN 2041 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CX com 100	50,0	9,8500	492,5000	
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	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PÓ (M) **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	12,3000	615,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM G 100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Caixa com 1	50,0	19,7200	986,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva de vinil p/ proc. s/ amido M caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **TALGE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	100,0	0,0946	9,4600	
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	100,0	7,9500	795,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL USO GERAL S/PO TAM M **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	8,2000	820,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO M BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	8,2000	820,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva de Látex Sem Pó Tam M **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CARTUCHO com 1	100,0	8,8500	885,0000	
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	100,0	9,2750	927,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA M VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	9,2939	929,3900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031 **Marca:** TALGE/DVT **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	9,8500	985,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM M CX C/100UND - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	11,1507	1.115,0700	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PÓ (M) **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	12,3000	1.230,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** LUVA DESCARTAVEL VINIL SEM PÓ TAM M **Marca:** TALGE **Embalagem:** 100 UNIDADES com 100	100,0	13,5000	1.350,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
128	Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **UNIGLOVES**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **UNIGLOVES**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Data:**21/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **11,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	100,0	0,1258	12,5800	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO M DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO M DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO M DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO M DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	0,1292	12,9200	
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	100,0	0,1370	13,7000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX **Marca:** Unigloves **Embalagem:** caixa com 10	100,0	10,8900	1.089,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	11,0000	1.100,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX M PROCEDIMENTO PROF C/P? - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX M PROCEDIMENTO PROF C/P? - DESCARPACK **Embalagem:** 1	100,0	11,2000	1.120,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO M **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	11,2000	1.120,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ M - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	100,0	11,3700	1.137,0000	
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	100,0	11,6390	1.163,9000	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROC. LATEX M Ñ ESTERIL C/ TALCO - 10 CART. C/ 100UN – MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1000	100,0	11,8000	1.180,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIGLOVES **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** 10	100,0	12,2479	1.224,7900	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** INJEX - LUVA M LATEX PROC C/100 (I) - CX COM 100UN **Marca:** INJEX - LUVA M LATEX PROC C/100 (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	12,4955	1.249,5500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PC com 100	100,0	13,6000	1.360,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	15,5000	1.550,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva de Látex Sem Pó Tam M **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CARTUCHO com 1	100,0	16,9300	1.693,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
129	Luva p/ procedimento nao esteril nº 9 grande caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **UNIGLOVES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/100 UND **Marca:** SUPERMAX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,1227	12,2700	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	0,1302	13,0200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCUMED **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 10	100,0	10,7800	1.078,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	10,7900	1.079,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	11,0000	1.100,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO C/PÓ G **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	11,2000	1.120,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX G PROCEDIMENTO PROF C/P? - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX G PROCEDIMENTO PROF C/P? - DESCARPACK **Embalagem:** 1	100,0	11,2000	1.120,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ G - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	100,0	11,3700	1.137,0000	
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	100,0	11,6390	1.163,9000	
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	100,0	12,0120	1.201,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	13,6000	1.360,0000	
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	100,0	15,2670	1.526,7000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	15,5000	1.550,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Luva de Látex Sem Pó Tam G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CARTUCHO com 1	100,0	16,9300	1.693,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha tubular 08 cm x 15m	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,2141**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **M. SO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,0550**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,2141**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0899	354,4950	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	50,0	7,5972	379,8600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	7,7226	386,1300	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	50,0	7,9810	399,0500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,2680	413,4000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	8,3780	418,9000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL - - / POLAR FIX **Marca:** MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL - - / POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	8,3800	419,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 1	50,0	9,2291	461,4550	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	50,0	10,9000	545,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO ORTOPEDICA 8CMX15M **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UN com 1	50,0	11,0000	550,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT PCT C/ 1UN **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	12,8782	643,9100	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular 10 cm x 15m	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,1386**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,9802**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,1386**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	100,0	7,6499	764,9900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	100,0	8,2588	825,8800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	100,0	8,4180	841,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	100,0	8,6760	867,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	8,9960	899,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 1	100,0	10,0901	1.009,0100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	11,1415	1.114,1500	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	100,0	11,5000	1.150,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	12,1000	1.210,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113367	Manguito 1 Via Modelo Adulto 35 á 51 cm	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** BRAÇADEIRA ADULTO OBESO FREE LATEX 1 VIA P/ MONITOR , MATERIAL EMBORRACHADO IMPORTADA - BIO-1052 **Marca:** BIO INFININY **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	45,0000	1.350,0000	
Dimave Equipamentos Medicos Ltda	**Item:** BRAÇADEIRA / MANGUITO OBESO I REUTILIZAVEL 01 TUBO SOFT CONFORT (34-43 CM) **Marca:** Medlinket **Embalagem:** Individual com 1	30,0	95,0000	2.850,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1159	Tubo Traqueal s/ Cuff 3,0 mm	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal sem balão (Winmed) 3mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	2,3205	23,2050	
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 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501030 | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA S/B 3,0MM - HFA **Marca:** LB501030 | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA S/B 3,0MM - HFA **Embalagem:** 1	10,0	2,7000	27,0000	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL N3 SEM CUFF **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	10,0	5,5400	55,4000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4780**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **2,8461**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,5620	76,8600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	30,0	2,6904	80,7120	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	30,0	2,6984	80,9520	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 8mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	30,0	2,8305	84,9150	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT. - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT. - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	3,0800	92,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	3,5000	105,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501080C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM - HFA **Marca:** LB501080C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM - HFA **Embalagem:** 1	30,0	3,5000	105,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 8,0MM C/10 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	30,0	3,5446	106,3380	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** Tubo Endotraqueal com Balão - Embalado individualmente - Estéril - Registro ANVISA **Marca:** Hospicenter **Embalagem:** Caixa com 1	30,0	3,9000	117,0000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 A 8,5 C/BALÃO | HAIBREATH **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	3,9500	118,5000	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8.0 **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	30,0	7,1000	213,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Traqueal c/ Cuff 7,5 mm	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **2,8255**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8458**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	2,6984	67,4600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 7.5mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	5,0	2,8305	14,1525	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	5,0	3,5000	17,5000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501075C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM - HFA **Marca:** LB501075C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM - HFA **Embalagem:** 1	5,0	3,5000	17,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 7,5MM C/ **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	5,0	3,5446	17,7230	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** 1	5,0	3,6580	18,2900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	5,0	3,7259	18,6295	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** Tubo Endotraqueal com Balão - Embalado individualmente - Estéril - Registro ANVISA **Marca:** Hospicenter **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	3,9000	19,5000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 A 8,5 C/BALÃO | HAIBREATH **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** CAIXA com 10	5,0	3,9500	19,7500	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7.5 **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	5,0	7,1000	35,5000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	**Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,8458**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

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:** 10	10,0	2,5250	25,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 7mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	5,0	2,8305	14,1525	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT.- - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT.- - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	5,0	3,0800	15,4000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/ BALÃO **Marca:** CIRUTI **Embalagem:** CAIXA com 10	5,0	3,2000	16,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 7,0MM **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	5,0	3,2965	16,4825	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	5,0	3,5000	17,5000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501070C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM - HFA **Marca:** LB501070C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM - HFA **Embalagem:** 1	5,0	3,5000	17,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** 1	5,0	3,6580	18,2900	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	5,0	3,7259	18,6295	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** Tubo Endotraqueal com Balão - Embalado individualmente - Estéril - Registro ANVISA **Marca:** Hospicenter **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	3,9000	19,5000	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7.0 **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	5,0	7,1000	35,5000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1150	Tubo Traqueal c/ Cuff 5,0 mm	Unidade	10.0

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:** 10	10,0	2,5250	25,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,5620	25,6200	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 5mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	2,8305	28,3050	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COMPER - SONDA 5,0 C/BL ENDOT DESC (20FR) CAT.- - CX COM 1UN **Marca:** COMPER - SONDA 5,0 C/BL ENDOT DESC (20FR) CAT.- - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	3,1570	31,5700	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	3,5000	35,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501050C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 5,0MM - HFA **Marca:** LB501050C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 5,0MM - HFA **Embalagem:** 1	10,0	3,5000	35,0000	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** Tubo Endotraqueal com Balão - Embalado individualmente - Estéril - Registro ANVISA **Marca:** Hospicenter **Embalagem:** Caixa com 1	10,0	3,9000	39,0000	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 5.0 **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	10,0	7,1000	71,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira descartavel 3 vias c/ luer look**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **OLIMED/GLOMED**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5300**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	4.000,0	0,5300	2.120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Outros - msm preço do 1° colocado					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** TORNEIRA 3VIAS LL CX C/50 - GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 50	4.000,0	0,5300	2.120,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3V LL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	4.000,0	0,5500	2.200,0000	
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	4.000,0	0,5759	2.303,6000	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK **Marca:** FARMA VISION/POLYBOND **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,5800	2.320,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK **Marca:** POLYMED **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,6000	2.400,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,6090	2.436,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** TORNEIRA DESCARTÁVEL 3 VIAS LUER LOCK **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 50	4.000,0	0,6100	2.440,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Torneira 03 Vias sem Tubo **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,6100	2.440,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 50	4.000,0	0,6545	2.618,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS L.LOCK C 50 0381201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS L.LOCK C 50 0381201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	4.000,0	0,7000	2.800,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** TORNEIRINHA DESCART DE 3 VIAS - (SLIP/LOCK) - **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 50	4.000,0	0,7000	2.800,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS SEM TUBO SLIP/LOCK CX C/50 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS SEM TUBO SLIP/LOCK CX C/50 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 50	4.000,0	0,7341	2.936,4000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS - RESISTENTE A LIPIDEOS RMDESC - 50 UNI **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CAIXA com 50	4.000,0	0,7400	2.960,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVÉL 03 VIAS LUER LOCK **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 200	4.000,0	0,7600	3.040,0000	
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	4.000,0	0,7800	3.120,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,8082	3.232,8000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS DESCARTAVEL 3 VIAS COM LUER LOCK **Marca:** TORNEIRINHA DESC.3VIAS C/LUER LOCK, INJEX **Embalagem:** UN com 1	4.000,0	0,8613	3.445,2000	
Alfalagos Ltda	**Item:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Marca:** TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 1	4.000,0	0,8698	3.479,2000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 50	4.000,0	0,9169	3.667,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Embalagem:** 1	4.000,0	0,9500	3.800,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** TRO VENOFLOW BR 3 VIAS **Marca:** TROGE **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	2,8600	11.440,0000	
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	4.000,0	3,4500	13.800,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113378	Termômetro Infravermelho sem Contato Saúde - Tipo Pistola	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO UFR103 - 112460T **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	28,3322	28,3322	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SEM CONTATO LEPU (CA) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SEM CONTATO LEPU (CA) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 1	1,0	563,3813	563,3813	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5950	Termometro axilar digital	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **GTECH**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,0454**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Termômetro Clinico Digital **Marca:** Cepalab **Embalagem:** 12 com 1	30,0	6,9000	207,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 **Marca:** GTECH **Embalagem:** 10 com 10	30,0	9,9200	297,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** GTECH **Marca:** GTECH **Embalagem:** 1	30,0	11,0454	331,3620	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCUMED **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 1	30,0	11,4436	343,3080	
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	30,0	15,2941	458,8230	
L V MED EIRELI	**Item:** TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL BRANCO, COM ALARME- TERMOMED **Marca:** INCOTERM **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	16,0000	480,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL ML01 C/1UN - 5431 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	27,5962	827,8860	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1095	Sonda Plástica p/ Aspiração nº 14	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - ASP TRAQUEAL 14 - CX COM 10UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5431**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL NR.14 EMB.P.G.C.10UNID, MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	200,0	0,6900	138,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	200,0	0,7125	142,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	200,0	0,7133	142,6600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/VALVULA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 10	200,0	0,7345	146,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 14 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	200,0	1,0798	215,9600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	1,2474	249,4800	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1094	Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6381**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER/EMBRAMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,5131**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	200,0	0,6035	120,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	200,0	0,6153	123,0600	
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	200,0	0,6381	127,6200	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04 EMBRAMED **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 04 EMBRAMED **Embalagem:** pacote com 20	200,0	0,7200	144,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	0,8358	167,1600	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55806	Sonda plastica gastrica nº 20	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,5175**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,3120	13,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	1,3676	13,6760	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	1,5531	15,5310	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1120	Sonda plastica gastrica nº 04	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 04 C/10 UND **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,6262	12,5240	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** 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	20,0	0,6820	13,6400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,7301	14,6020	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,7605	15,2100	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1111	Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 20 c/ balão 30CC	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,0762**

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	2,9391	29,3910	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,0720	30,7200	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Sonda foley 3 vias (Winmed) 20FR (30ML Balão) **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	3,3150	33,1500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	10,0	3,4000	34,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2036**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,2134**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2905**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1400	107,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	50,0	2,1500	107,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3796	118,9800	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,4225	121,1250	
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	50,0	2,4320	121,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	50,0	2,5270	126,3500	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,2276**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1158	105,7900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	50,0	2,1500	107,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3796	118,9800	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,4225	121,1250	
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	50,0	2,4320	121,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	50,0	2,5270	126,3500	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9494**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,5388**

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	50,0	1,8514	92,5700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1158	105,7900	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14 FR - **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 10	50,0	2,1500	107,5000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	50,0	2,2600	113,0000	
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	50,0	2,3040	115,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N.14FR BL 5-10ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3796	118,9800	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,4225	121,1250	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	50,0	2,5270	126,3500	
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	50,0	2,7391	136,9550	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO 12FR C/ FIO GUIA	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SOLUMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,8340**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **SOLUMED**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **7,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SONDA P/NUTRIÇÃO ENTERAL 12 FR **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** CAIXA com 15	50,0	7,8000	390,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	60,0	8,4763	508,5780	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA P/ALIMENT.AD.12FR GC PU NUTRE PLUS EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	50,0	8,8600	443,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	9,0500	452,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	50,0	9,3000	465,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/GUIA PGC - GVFLEX **Marca:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/GUIA PGC - GVFLEX **Embalagem:** 150	50,0	9,4311	471,5550	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** MEDICONE | SONDA ALIM ENTERAL 12FR ADUL POLIURETANO **Marca:** MEDICONE | SONDA ALIM ENTERAL 12FR ADUL POLIURETANO **Embalagem:** 1	50,0	10,3000	515,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDICONE **Marca:** MEDICONE **Embalagem:** 1	50,0	10,9730	548,6500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 PCT C/20 265866 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	50,0	11,2391	561,9550	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Sonda p/ Alimentação Enteral nº 12 Estéril (109cm) **Marca:** Cirúrgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	13,0000	650,0000	
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	50,0	14,3360	716,8000	
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	50,0	24,0000	1.200,0000	
L V MED EIRELI	**Item:** Sonda Alimentação Enteral Silicone Com Guia N12 Medicone **Marca:** MEDICONE **Embalagem:** 01 com 1	50,0	48,0000	2.400,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7329**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8833	44,1650	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 200	50,0	0,9191	45,9550	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.12 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.12 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,9863	49,3150	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N12 CX C/100UN 662221 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	1,4345	71,7250	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58425	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 10	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,7192**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8940**

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:** 10	50,0	0,6730	33,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8479	42,3950	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.10 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.10 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,9638	48,1900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.10 CX C/250UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 10	50,0	1,3721	68,6050	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58424	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7094**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	0,5822	11,6440	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 200	20,0	0,8424	16,8480	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,9063	18,1260	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.08 CX C/250UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 250	20,0	1,4345	28,6900	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51337	Sistema de Drenagem Mediastinal nº 24 c/ fr 1000 ml	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **KIT P/DRENAGEM (24FR) 1000ML BIOMEG - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **22,4375**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **32,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Flexor Industrial e Comercial Ltda	**Item:** KIT DE DRENAGEM 1000ML COM DR Nº24 EST. **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	32,0000	160,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Sistema de Drenagem Mediastinal com Frasco Reservatório de 1000ml e Dreno de Tórax em PVC nº 24 Estéril **Marca:** Cirúrgica Brasil / Lac Medical **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	37,5000	187,5000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1509**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT**
Qntd: **6400.0**
Preço Unit.: **0,1232**

Data:**19/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BD**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,3870**

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	10.000,0	0,1200	1.200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	10.000,0	0,1241	1.241,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 5ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,1350	1.350,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 05ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	10.000,0	0,2914	2.914,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	10.000,0	0,3177	3.177,0000	
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	10.000,0	0,7000	7.000,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	10.000,0	0,7900	7.900,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SERINGA DE SEGURANCA 5ML S/AG LL / LUER LOCK-SISTEMA RETRATIL NOVA HOSPITALAR **Marca:** SOL MILLENIUM **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	1,5000	15.000,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	**Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **SLIP**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 20 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 300 com 300	3.900,0	0,2900	1.131,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** seringa 20 ml luer slip **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	4.000,0	0,2929	1.171,6000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP **Marca:** SLIP **Embalagem:** CAIXA com 250	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP S/ AG SR (CX C/250) **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CX com 250	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA SLIP S/AG 20ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	4.000,0	0,3168	1.267,2000	
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	4.000,0	0,3400	1.360,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP TKL CX C/50 **Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 50	4.000,0	0,3400	1.360,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,3500	1.400,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 50	4.000,0	0,3577	1.430,8000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Seringa 20ml S/Ag Luer Slip Und **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,3600	1.440,0000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML - RMDESC **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 250	4.000,0	0,3700	1.480,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3718	1.487,2000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA - INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,3740	1.496,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 50	4.000,0	0,3784	1.513,6000	
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	4.000,0	0,3900	1.560,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 20ML S/SEG S/AG LS CX C/50- DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 50	4.000,0	0,3962	1.584,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,4910	1.964,0000	
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	4.000,0	0,7608	3.043,2000	
Nacional Comercial Hospitalar	**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	4.000,0	0,8429	3.371,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 250	4.000,0	0,9312	3.724,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	7000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **INJEX**
Qntd: **6750.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,2127**

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	7.000,0	0,1900	1.330,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 450 com 450	6.750,0	0,1900	1.282,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	7.000,0	0,1955	1.368,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	7.000,0	0,2000	1.400,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2070	1.449,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2089	1.462,3000	
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	7.000,0	0,2100	1.470,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	7.000,0	0,2150	1.505,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	7.000,0	0,2230	1.561,0000	
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	7.000,0	0,2246	1.572,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	7.000,0	0,2299	1.609,3000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Seringa 10ml S/Ag Luer Slip Und **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2300	1.610,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Marca:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Embalagem:** 1	7.000,0	0,2300	1.610,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	7.000,0	0,2310	1.617,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP - DESCARPACK **Embalagem:** 100	7.000,0	0,2343	1.640,1000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML LUER SLIP **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 250	7.000,0	0,2350	1.645,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	7.000,0	0,2377	1.663,9000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2397	1.677,9000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 10ML S/SEG S/AG LS CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	7.000,0	0,2464	1.724,8000	
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	7.000,0	0,2490	1.743,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA SLIP S/AG 10ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	7.000,0	0,3040	2.128,0000	
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	7.000,0	0,3139	2.197,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	7.000,0	0,3410	2.387,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** Seringa 10ml S/Ag Luer Slip Und **Marca:** MEDIX **Embalagem:** unidade com 1	7.000,0	0,3800	2.660,0000	
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	7.000,0	0,4836	3.385,2000	
Nacional Comercial Hospitalar	**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	7.000,0	0,5362	3.753,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 400	7.000,0	0,5926	4.148,2000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51329	Rompedor de bolsa descartavel	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0718**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9241	92,4100	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIENTIFIC **Marca:** CIENTIFIC **Embalagem:** 1	100,0	1,4500	145,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57845	Pulseira p/ identificação paciente TYVEK Laranja	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me**
Marca: **RQ Tecnologia**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Mastech Tecnologia Ltda**
Marca: **Mastec Tecnologia**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2697**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA LASER PRO / 2,0X24,5CM / POLIPROPILENO / LARANJA / NÃO ACEITA IMPRESSÃO **Marca:** RQ Tecnologia **Embalagem:** Caixa com 200	200,0	0,1000	20,0000	
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Pulseira laranja sintética para identificação de paciente **Marca:** AMASUPPLIES **Embalagem:** CAIXA com 1000	200,0	0,1000	20,0000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** PULSEIRA TYVEK LARANJA C/1000 **Marca:** MULTIMARCAS **Embalagem:** 1 com 1000	200,0	0,2600	52,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	200,0	0,2697	53,9400	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 200	200,0	0,3000	60,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1000	200,0	1,0000	200,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	Placa de bisturi descartável s/cabo adulto	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,1950**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	100,0	6,1000	610,0000	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** BLAYCO **Marca:** BLAYCO **Embalagem:** 100	100,0	6,4980	649,8000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA ADULTO BIPARTIDA MOD: A20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	6,6000	660,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** GMI **Marca:** GMI **Embalagem:** 5	100,0	6,7294	672,9400	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL BIPART ANEL SEGU 9160F 3M(5) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL BIPART ANEL SEGU 9160F 3M(5) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 5	100,0	15,4279	1.542,7900	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	Papagaio de plastico com alca	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,9800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PAPAGAIO DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL - BIOECOPISS **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNITÁRIO com 30	10,0	3,6400	36,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESKARPLAS **Marca:** DESKARPLAS **Embalagem:** 1	10,0	3,9800	39,8000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Papagaio Plástico 1000ml com Tampa Graduado **Marca:** Cirúrgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	4,1000	41,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	10,0	5,0816	50,8160	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLÁSTICO COM TAMPA 1000 ML **Marca:** DESKARPLAS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	10,0	5,5000	55,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	144,0	3,0700	442,0800	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112463	MASCARA LARINGEA N. 4	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **27,2650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 1	4,0	15,5000	62,0000	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** COMPER **Marca:** COMPER **Embalagem:** 5	4,0	21,7816	87,1264	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** MASCARA LARÍNGEA Nº04 DESCARTÁVEL **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	4,0	35,0800	140,3200	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 4,0 MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Marca:** MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 4,0 MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Embalagem:** 1	4,0	60,6250	242,5000	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL DE SILICONE COM CUFF Nº (2.5/3.0/4.0/5.0/6.0) - HOSPICENTER - 1 - UND - HOSPICENTER **Marca:** HOSPICENTER **Embalagem:** und com 1	4,0	180,0000	720,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0840**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0770**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR AZUL - PCT, COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,0690	69,0000	Confirmado
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/EL C/50 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** 1 com 50	1.000,0	0,0720	72,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0730	73,0000	
Hipomedic Industria E Comercio De Produtos Médicos Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ELASTICO CX (50) HIPOMEDIC/LUMA - Reg. Anvisa 82327780002 **Marca:** HIPOMEDIC **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,0750	75,0000	
Arena Suprimentos Médicos Comercial Importadora e Exportadora Ltda	**Item:** MASCARA ELASTICO CIRUGICA TRIPLA EM CARTUCHO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX 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	0,0811	81,1000	
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	0,0900	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
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	0,1390	139,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**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	1.000,0	0,1431	143,1000	
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/ELASTICO TRIPLA BRANCA MEDIX PCT/50UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	1.000,0	0,1556	155,6000	
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	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA DESC. COM 3 CAMADAS COM FILTRO E TIRAS **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,2000	200,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA BRANCA C/TIRAS TRIPLA NAYR (50) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Marca:** MASCARA BRANCA C/TIRAS TRIPLA NAYR (50) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,4475	447,5000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda 09.058.502/0001-48	Naysla Silva (11) 4243-9409 vendas2.go@farmavision.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 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	14 ddl	500,0000
Medical Paniagua Produtos Hospitalares Ltda ME 08.063.955/0001-08	Karlla Araujo karlla@paniagua.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	35 ddl	545,0000
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	30/45 ddl	1.900,0000
COTTON MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 11.667.036/0001-40	Cesar Eduardo Gimenes vendas1@cottonmed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000
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
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	30 ddl	500,0000
Nayr Confecções Ltda 02.582.267/0001-60	Brenda Maria (44) 3218-9200 brenda.maria@nayr.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/45 ddl	599,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	FERNANDA LOURENÇO (51) 3481-3361 comercial@cirurgicasantahelena.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA 05.804.681/0001-64	Juliana Batista bbrauncampinas@terra.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	a vista	500,0000
Noeli Vieira Distribuidora de Soros 01.733.345/0001-17	PATRICK SILVA DO PRADO (54) 3317-5800 bionexo.voolmed@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000
Ms Skin Health Care Distribuidora E Importadora Ltda 47.256.044/0001-40	Mônica Magnani (11) 97368-0610 monica.magnani@msskinhealthcare.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	0,0000
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares - Eireli EPP 37.131.679/0001-68	Mileski Hospitalar (61) 3387-3009 mileskihosp@hotmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	3.000,0000
Medicor Prod. Hospitalares Ltda 72.568.587/0001-40	Paola Ferrari (51) 3344-8384 vendas@medicor-rs.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
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	14 ddl	1.475,0000
Hipomedic Industria E Comercio De Produtos Médicos Ltda 38.732.408/0001-20	ELIEZER LOPES ALMEIDA (11) 4228-2802 hipomedicindustria@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI 10.872.908/0001-49	Leonardo Pires (11) 4169-3973 vendas1@medwaybr.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli 28.320.906/0001-02	Hillary Cunha (21) 3030-0612 comercial@drl-brasil.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	14 ddl	500,0000
Provi-hosp Comércio De Produtos Hospitalares Ltda 36.643.224/0001-69	Sergio Cossa (11) 96637-7891 sergio@provi-hosp.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	15 ddl	0,0000
Cepalab Laboratorios Ltda EPP 02.248.312/0001-44	ALFREDO FITTIPALDI MASSARO (31) 3486-1771 bionexo@cepalab.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	650,0000
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 28.215.470/0001-91	Cilmara Coeli Moraes Lage comercial@goldmedimport.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
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:** 4 Dias **Frete:** cif	14 ddl	999,0000
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
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:** 8 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.500,0000
Jr Distribuidora, Comercio E Armarinhos Em Gerais Ltda 23.016.222/0001-06	Adilson Pereira Lisboa Junior (11) 5167-9132 jr-comercio@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 ddl	0,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	DANIELA LUZ (11) 3944-5555 vcardoso@biomedical.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Performance Run Comercio Varejista De Artigos Do Vestuario Eireli 35.572.047/0001-04	GRUPO PERFORMANCE RUN (11) 96979-5065 renato.vendas@grupoperformance.ind.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	15 ddl	600,0000
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	14 ddl	600,0000
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me 04.890.798/0001-45	Beatriz Lopes ortomvendas@ortofen.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Tamiris Cavalcante (41) 3379-9003 vendas2@megamix-curitiba.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 ddl	2.000,0000
Dimave Equipamentos Medicos Ltda 06.316.353/0001-81	Carina Sousa (31) 3297-0198 vendas1@dimave.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	30 ddl	250,0000
Office Produtos Hospitalares Ltda Epp 39.675.930/0001-80	Edilene Maria De Souza (11) 5666-5733 comercial@cotebrasbrasil.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	30/45 ddl	600,0000
Life Produtos Para Saude Ltda 46.977.553/0001-08	Victor Ferreira (11) 3222-1111 vendas@lifecirurgica.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	400,0000
Arena Suprimentos Médicos Comercial Importadora e Exportadora Ltda 09.572.977/0001-58	Marcos Bedaque (enviar para este e-mail: vendas@arenasm.com.br) (12) 3922-1106 vendas2@arenasm.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	14 ddl	400,0000
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 14.335.544/0001-19	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$)
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP 15.131.757/0001-91	Joice Bello vendas2@absolutamed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
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
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	14 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	14 ddl	800,0000
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
Nacional Comercial Hospitalar Ltda 52.202.744/0001-92	ws_nacional_sp2 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	14 ddl	300,0000
Acht Comercio, Servicos E Representacao Comercial De Insumos Hospitalares Ltda 42.461.717/0001-80	Karina Munerati (11) 4509-2131 sac@achtmedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 ddl	350,0000
Celso Lopes Martins Eireli 96.260.369/0001-02	Michele Jacinto Da Silva (11) 5011-5288 michele.silva@celmat.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 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	2.000,0000
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA 12.975.484/0001-73	Leonardo Vieira (47) 99905-0237 vieirarepresentacoesmedicas@gmail.com	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	14 ddl	157,0000
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda 42.635.718/0001-02	Anderson Soares Frutuoso (11) 5611-3330 vendas@amasupplies.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	500,0000
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda 00.678.593/0001-40	SOCORRO CUNHA (11) 6421-2551 socorro.cunha@sterifarma.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda 47.818.548/0001-07	Tatiana Vicentim (17) 3388-0461 pedidos@lesantediagnostica.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.500,0000
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a 70.939.574/0002-96	Rodrigo Jean Cozzolino rodrigo.cozzolino@latexsr.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	15 ddl	1.000,0000
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 ddl	150,0000
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
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:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	3.000,0000
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	14 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:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
L V MED EIRELI 37.378.110/0001-00	Nathanael Lima (27) 9 9765-1485 (27) 99765-1485 lvmed@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me 03.657.827/0001-60	RENATA FAZIO (17) 3312-8022 vendas03@rqtecnologia.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** fob	30 ddl	200,0000
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
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	14 ddl	350,0000
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
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
BRAVA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 41.851.336/0001-45	Daniel Amedica Produtos (62) 3087-0713 gerentevendas@amedicadescartaveis.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** fob	7 ddl	2.000,0000
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 22.244.722/0001-24	Marco Antonio De Freitas (11) 2574-8367 contato@vshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli 03.679.808/0001-35	COMERCIAL BIO INFINITY (11) 4924-1155 licitacao2@bioinfinity.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp 17.953.048/0001-17	Fábio Chaves (11) 2500-8434 vendas@tckmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14 ddl	500,0000
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda 66.437.831/0001-33	Jean Marcel ADM (31) 3688-1915 jean.andrade@medika.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.200,0000
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
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
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Samya Lopes (11) 3759-4540 sp.assistente1@cemedlog.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 ddl	100,0000
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11) 3683-5251 nathalia.mastec@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	269,7000
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda. 55.902.597/0001-51	Sheila Duarte (01) 93481-6269 sheilacedcmedical@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	14 ddl	500,0000
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	1.000,0000
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	14 ddl	600,0000
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	a vista	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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI 29.000.107/0001-11	Fluvia Mendes (62) 3288-1140 comercial3@gynflexcolchoes.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	10 ddl com boleto	3.500,0000
Flex Maker Producao E Comercio Ltda 10.889.989/0001-90	Jonhatan Almeida (71) 3644-4255 atendimento@flexmaker.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	3.000,0000
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda 47.193.115/0001-03	Luciana de J A Martim (11) 3207-1522 luvendas@cirurgicabrasil.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes 35.841.830/0001-26	Guilherme Azevedo (17) 99196-7517 guilherme_rep@yahoo.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda 41.414.934/0001-57	Michel Jorge Siufi (48) 8426-1090 vmb@vmbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	700,0000
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda 07.086.868/0001-03	Usuario Webservice Grandesc (11) 4191-3085 brunno.grandesc@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15 ddl	1.200,0000
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
Microrar Informática - Eireli 06.327.037/0001-05	Juliana Stangherlin (41) 3363-8575 comercial@microrar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** fob	14 ddl	300,0000
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
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA 34.354.953/0001-70	sandra gomes (31) 2520-4430 sangomess13@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	14 ddl	600,0000
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	ws_mp_sp (19) 3813-2400 giovana@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
R. Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda 05.389.365/0001-73	Webservice R. Goncalves (suprimed) sac4@suprimed.net;sac9@suprimed.net;sac6@suprimed.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
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
San Camilo Hospitalar Eireli 40.813.690/0001-12	Ana Paula Camerini (41) 3300-0211 vendas@sancamilo.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000
Flexor Industrial e Comercial Ltda 00.947.389/0001-87	Marco Contieri (16) 3942-3128 cotacao@flexor.ind.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 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
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
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda 02.494.715/0001-73	Webservices Coop Unimed Rs (51) 3462-6429 yasmin.centeleghe@centralrs.unimed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
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
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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda 01.122.234/0001-74	Usuario Ws (43) 3336-3330 comercial@sutupar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Missner & Missner Ltda 03.225.411/0001-73	Missner . missner@missner.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	a vista	1.200,0000
Is Costa Central Telemedicina 18.031.325/0001-05	Italo Seixas Costa (62) 3397-2256 vendas@hospicenter.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	800,0000
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me 47.507.520/0001-59	Vanir Versiani (16) 3663-7854 confortell@confortell.ind.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14 ddl	0,0000
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
American Instruments Eireli - EPP 06.981.319/0001-21	Giselda Arnosti (19) 3531-5100 vendas1@americaninstruments.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda. 46.989.096/0001-63	Roseane Silva (11) 95120-9297 cotacao@hosp3.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
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
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87	ws_bihosp_mg (31) 3071-0667 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
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
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	30 ddl	300,0000
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
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	14 ddl	300,0000
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda 46.316.646/0001-83	PRISCILA MENDES (11) 2325-7045 lilimeddescartavel@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14 ddl	1.000,0000
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA 25.211.499/0003-79	ws_medcom_df2 (62) 3226-6933 alisson.ferreira@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
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
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 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
CBS Medico Cientifica S/A	5	814,9414
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	1	960,0000
Flexor Industrial e Comercial Ltda	2	1.000,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	6	2.268,4000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	9	5.044,8558
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	7	7.227,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	9	7.067,4988
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	1	574,0000
Med Center Comercial Ltda	10	2.916,2540
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	5	4.781,2104
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	1	2.366,8400
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	7	3.102,7000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	25	13.174,5260
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	2	1.630,0000
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	2	1.449,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	5	1.887,1400
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	1	699,0000
A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	1	157,5900

Total Confirmado
R$ 57.120,9564

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:07:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.49707 21497.001681 68008.636802 8 000251617
Documento	100.205
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	2.516,17
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.516,17

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 000496702
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.516,17 - Volumes: 8 - Chave NFe: 31230900874929000140550010004967021634720503 - Cond.Pgto: 28D-28 DIAS - R$ 300,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 521594

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: 000496702
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4967 0216 3472 0503

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 HOSPITALAR - 6102	**131235561592669 06/09/23 11:25:42**

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
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		11:24:58

FATURA / DUPLICATA

001 04/10/2023 2.516,17

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
2.171,04	86,85	0,00	0,00	2.516,17

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		2.516,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME(S)		521594	65,054 Kg	65,054 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
00110400 9018.32.19	AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 - 202301325/FAB.30/03/23/VAL.29/03/26 C/ 25 UN	0 50	6102 200	2 CV	80,580000	0,00% 0,00	161,16	161,16 161,16	0,00 0,00	6,45	0,00		4,00	0,00
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 220308/FAB.01/03/22/VAL.30/03/30 C/ 5 UN	0 50	6102 200	10 PC	3,388000	0,00% 0,00	33,88	33,88 33,88	0,00 0,00	1,36	0,00		4,00	0,00
00425200 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - 2204010848/FAB.15/04/22/VAL.14/04/27	0 20	6102 240	20 UN	0,582000	0,00% 0,00	11,64	11,64 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01680600 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA - 2110012134/FAB.15/10/22/VAL.14/10/26	2 0	6102 240	200 UN	0,603500	0,00% 0,00	120,70	120,70 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01490900 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20220820/FAB.20/08/22/VAL.19/08/27	1 40	6102 200	400 RL	1,940000	0,00% 0,00	776,00	776,00 776,00	0,00 0,00	31,04	0,00		4,00	0,00
01213600 9018.31.19	SERINGA 5ML LOCK S/AG - 2SLLAA0124/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28 C/ 100 UN	3 1.600	6102 200	100 CV	12,000000	0,00% 0,00	1.200,00	1.200,00 1.200,00	0,00 0,00	48,00	0,00		4,00	0,00
01279400 9018.39.21	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2SFAAA006H/FAB.01/02/23/VAL.28/02/28	0 50	6102 740	50 UN	2,115800	0,00% 0,00	105,79	105,79 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00856100 9018.39.21	SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - 2205010977/FAB.15/05/22/VAL.14/05/27	0 50	6102 740	50 UN	2,140000	0,00% 0,00	107,00	107,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

UMTS

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: Ass.:
Função: Data: / /
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Referente a NF 495810 ID 308204133.1 / CONTRATO N 9739/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO #ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD RECORD, TABOAO DA SERRA/SP, 06783230
Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 521594
Volume M3: 0,650310
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
31230900874929000140550010004967021634720503	ID110110312309008749290001405500100049670216347205030 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
00.874.929/0001-40	04/10/2023 às 11:24:39-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Considerar Contrato de Gestão S- 467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131235603709643	04/10/2023 às 11:25:46-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	495810/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00091992	29/09/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 2.516,17

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	01/09/2023

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **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
01/09/2023	495810/01	DM	N	01/09/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 29/09/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	29/09/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART / NOSSO NÚMERO	109/00091992-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.516,17
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 Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09199.210676 60085.430001 2 94880000251617

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
01/09/2023	495810/01	DM	N	01/09/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 29/09/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

UMTS

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	29/09/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART / NOSSO NÚMERO	109/00091992-1
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.516,17
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**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	**Fita Micropore 25mm x 10mt Branca**	**Rolo**	**400.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0020**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,2955**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,1000**

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	400,0	1,9400	776,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1 com 1	400,0	1,9500	780,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	400,0	2,2540	901,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 12	400,0	2,3560	942,4000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	400,0	2,4800	992,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	400,0	2,4900	996,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MICROPORE 25X10 **Marca:** adpele **Embalagem:** rolo com 1	400,0	2,4900	996,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 10	400,0	2,7804	1.112,1600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha de raqui 25 g x 3,5 descartavel	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **unisis**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,0635**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6621**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	3,2232	161,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 25X3,5 MARCA PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	3,5000	175,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** UNISIS **Marca:** unisis **Embalagem:** 25	50,0	4,6930	234,6500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	5,4000	270,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. SPINAL 25G X 3 1/2" (QUINCKE) UNIEVER UNISIS C/GUIA S259G **Marca:** UNISSIS **Embalagem:** CX com 25	50,0	5,4900	274,5000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI 25GX3 1/2 SPINAL C 25 408379 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI 25GX3 1/2 SPINAL C 25 408379 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	11,4044	570,2200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,7643**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
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	50,0	0,6776	33,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,7260	36,3000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR **Marca:** BOB SHAVE **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,8000	40,0000	
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	50,0	0,8500	42,5000	
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	50,0	0,8591	42,9550	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** 24	50,0	1,0230	51,1500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,2036**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,2134**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2905**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1400	107,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	50,0	2,1500	107,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3796	118,9800	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,4225	121,1250	
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	50,0	2,4320	121,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	50,0	2,5270	126,3500	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,2276**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1158	105,7900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	50,0	2,1500	107,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3796	118,9800	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,4225	121,1250	
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	50,0	2,4320	121,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	50,0	2,5270	126,3500	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58424	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7094**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	0,5822	11,6440	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 200	20,0	0,8424	16,8480	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,9063	18,1260	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.08 CX C/250UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 250	20,0	1,4345	28,6900	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	**Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml**	**Unidade**	**10000.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1509**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT**
Qntd: **6400.0**
Preço Unit.: **0,1232**

Data:**19/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BD**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,3870**

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	10.000,0	0,1200	1.200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	10.000,0	0,1241	1.241,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 5ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,1350	1.350,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 05ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	10.000,0	0,2914	2.914,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	10.000,0	0,3177	3.177,0000	
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	10.000,0	0,7000	7.000,0000	

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
10	--	**R$ 2.916,2540**	**↓ 14.25 % | R$ 484,5210**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
550 - Fita Micropore 25mm x 10mt Branca	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	400,0	1,9400	776,0000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$2,0020 \| Variação da Última Compra:↓3.10% \| R$ 0,0620 | R$ 24,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
38951 - Agulha de raqui 25 g x 3,5 descartavel	PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN	**Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	3,2232	161,1600
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$5,0635 \| Variação da Última Compra:↓36.34% \| R$ 1,8403 | R$ 92,0150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
35591 - 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	50,0	0,6776	33,8800
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:↓5.89% \| R$ 0,0424 | R$ 2,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
51276 - Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos	BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN	**Marca:** BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	0,8200	82,0000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↑2.5% \| R$ 0,0200 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
980 - Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN	**Marca:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	3,1808	318,0800
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$3,6000 \| Variação da Última Compra:↓11.64% \| R$ 0,4192 | R$ 41,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
1094 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12	WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I) - CX COM 1UN	**Marca:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	200,0	0,6035	120,7000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,6381 \| Variação da Última Compra:↓5.42% \| R$ 0,0346 | R$ 6,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	WELL LEAD - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN	**Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1400	107,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$2,2036 \| Variação da Última Compra:↓2.89% \| R$ 0,0636 | R$ 3,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	DESCARPACK - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN	**Marca:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1158	105,7900
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:↓3.83% \| R$ 0,0842 | R$ 4,2100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
58424 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN	**Marca:** WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 08 C/VALVULA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	0,5822	11,6440
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7000 \| Variação da Última Compra:↓16.83% \| R$ 0,1178 | R$ 2,3560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					
62883 - Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN	**Marca:** DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	10.000,0	0,1200	1.200,0000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,1509 \| Variação da Última Compra:↓20.48% \| R$ 0,0309 | R$ 309,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/08/2023 às 16h14m					

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:08:09

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33992.24524 26000.000061 44819.010169 0 01003500
Documento	100.206
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	10.035,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	10.035,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
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. 000213126
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2131 2614 0399 6920

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	135231473865943 05/09/2023 15:38:54-03:00

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 HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:26:00

FATURA

001 04/10/2023 10.035,00								

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
5.854,42	702,53	0,00	0,00	10.035,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.035,00

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
68	CAIXA			583,200	544,200

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
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2649 23 Validade: 19/08/2025	30049099	020	5101	UN	980,0000	3,750000	3.675,00	2.144,00	257,28	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 2735 23 Validade: 26/08/2025	30049099	020	5101	UN	2.000,0000	3,180000	6.360,00	3.710,42	445,25	0,00	12,00%	0,00%

UMTS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231473865943
PEDIDO 307684889 CONTRATO N 9739/2023.LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA. 862 - JARDIM RECORD. 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

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: _____ Ass.: _____

Função: Assistente de Gestão Farmacêutico Auxiliar UMTS Data: 08/09/23

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000213126	09/23

Chave de Acesso
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2131 2614 0399 6920

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	04/10/2023 14:12:23-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231670290587	04/10/2023 14:12:13-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	**Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado**	**Frasco**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **980.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BAXTER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **4,4000**

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	980,0	3,7500	3.675,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	1.000,0	3,7617	3.761,7000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	1.000,0	4,0511	4.051,1000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	1.000,0	4,2000	4.200,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML JP (BOLSA) CX/35BLS **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 35	1.000,0	4,5000	4.500,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.000,0	4,5363	4.536,3000	
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	1.000,0	4,8900	4.890,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Frasco	2000.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BAXTER**
Qntd: **1008.0**
Preço Unit.: **3,9900**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **CLORETO SODIO 0,9% CX C/70 FR 100ML SF EQUIPLEX - CX C/70 FR - EQUIPLEX**
Qntd: **980.0**
Preço Unit.: **4,2857**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0.9% 10 ML C/200 AP - CX C/ 200 - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0.9% 10 ML C/200 AP - CX C/ 200 - FARMACE **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2891	578,2000	
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
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	2.000,0	3,8894	7.778,8000	
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	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	4,3000	8.600,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR HT EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTD **Marca:** SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR HT EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTD **Embalagem:** 70	2.000,0	4,4070	8.814,0000	

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	--	**R$ 21.168,1600**	**↓7.76 % | R$ 1.780,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66394 - 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	980,0	3,7500	3.675,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.980.00 | 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 8h31m					
66389 - 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:** 31/07/2023 - 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 8h31m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66385 - Soro Fisiológico 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:** 21/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓14.73% \| R$ 0,8100 | R$ 810,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	500,0	5,7700	2.885,0000
***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$5,7700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					
66400 - 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	300,0	4,5400	1.362,0000
***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.300.00 | 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 8h31m					
66402 - 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	490,0	3,5200	1.724,8000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.490.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓36.00% \| R$ 1,9800 | R$ 970,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR	**Marca:** JP **Embalagem:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrata.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	96,0	4,9100	471,3600

***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.96.00 | Preço R$4,9100 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m

Cotação 307684889 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2023 às 15h40m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:08:36

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.62915 10330.003500 81809.010124 0 01234942
Documento	100.207
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	12.349,42
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	12.349,42

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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 000.068.771** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0687 7113 9320 2182** 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 **135231464440615**

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/09/2023 - 13:46:02
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	04/09/2023 - 13:46:02
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
68771_001	04/10/2023	12.349,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
12349.42	2222.90	0.00	0.00		0.00	12.349,42
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		**12.349,42**

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**
33,00	CX				35,00	35,00

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SBA460 Qtd:112 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	112,00	50,74	5.682,88	5.682,88	1.022,92	0,00	18,00	0,00
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:30 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	30,00	28,68	860,40	860,40	154,87	0,00	18,00	0,00
165	FRESUBIN ORIGINAL EB - 500ML Lote: 28SAA060 Qtd:30 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	UND	30,00	27,69	830,70	830,70	149,53	0,00	18,00	0,00
166	FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML Lote: 28SAA350 Qtd:64 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	UND	64,00	33,46	2.141,44	2.141,44	385,46	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84061153 Qtd:200 Val:05/02/2026	90189099	000	5102	UND	200,00	14,17	2.834,00	2.834,00	510,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO 9739/2023 PEDIDO BIONEXO ID 307673965 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO PARCIAL DIG DEMETRIO - REF 1 ENTREGA MONT E FAT POR ELIAS	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP (14) 3104-1880

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352309027864360001835500000006877113932021820 2
Criado em : 04/10/2023 10:31:24
Prococolo: 135231667511215 - Registrado em: 04/10/2023 10:31:24

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

Nota Fiscal: 000.068.771 - Série: 000

3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0687 7113 9320 2182

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

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 PEDIDO BIONEXO ID 307673965 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO PARCIAL DIG DEMETRIO - REF 1 ENTREGA

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/10/2023

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
04/09/2023	68771_P1	DM	N	04/09/2023

Nosso Número
330003508180-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
12.349,42

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
associacao hospitalar beneficente do brasil **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/10/2023

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
04/09/2023	68771_P1	DM	N	04/09/2023

Nosso Número
330003508180-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
12.349,42

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.

UMTS

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
associacao hospitalar beneficente do brasil **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 08180.901012 8 12770001234942**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/10/2023

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
04/09/2023	68771_P1	DM	N	04/09/2023

Nosso Número
330003508180-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
12.349,42

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
associacao hospitalar beneficente do brasil **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 21774/21762 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307673965 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 15h7m	**30/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	2,1773	653,1900	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	14,1700	4.251,0000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ML	Unidade	224.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **144.0**
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	224,0	50,7400	11.365,7600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** Fresubin Energy 1.5 1000mlFresenius **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** FRASCO com 8	224,0	59,7800	13.390,7200	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	224,0	62,8000	14.067,2000	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML	Unidade	112.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	112,0	33,4600	3.747,5200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000 ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG com 1	112,0	40,9000	4.580,8000	
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 8	112,0	44,9600	5.035,5200	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113456	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMOCALORICA NORMOPROTEICA - 500 ML - FRESENIUS	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	45,0	27,6900	1.246,0500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB - 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** LITRO com 15	48,0	39,5200	1.896,9600	
L&l Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	48,0	49,0000	2.352,0000	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113455	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA - 500 ML - FRESENIUS	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ENERGY 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 500ML com 15	45,0	28,6800	1.290,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
L&I Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	48,0	49,0000	2.352,0000	
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ENERGY 500 ML EB **Marca:** fresenius **Embalagem:** caixa com 15	48,0	49,4000	2.371,2000	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 21774/21762 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307673965 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 15h7m	**30/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 11

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
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI 01.797.454/0001-06	**Nome:** Juliana Borges **E-mail:** adm@nutriiliffe.com.br **Telefone:** (11) 96075-8642	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** CIF	Pagto Antecipado	800,0000
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

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
5	**--**	**R$ 21.900,9300**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	14,1700	4.251,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ML	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	224,0	50,7400	11.365,7600
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.224.00 | 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 14h4m					
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	112,0	33,4600	3.747,5200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.112.00 | Preço R$33,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m					
113456 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMOCALORICA NORMOPROTEICA - 500 ML - FRESENIUS	FRESUBIN ORIGINAL 500ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	45,0	27,6900	1.246,0500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m					
113455 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA - 500 ML - FRESENIUS	FRESUBIN ENERGY 500ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 500ML com 15	45,0	28,6800	1.290,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	5	21.900,93
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	1	340,80
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	964,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
3	**8**	**23.205,7350**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
23.205,7350	**23.349,2400**	**143,5050**
		⬇ 0.61% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330609003349431
06/10/2023 09:09:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.09.14
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              1.338,70
DEBITO EM: 02/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100208
AUTENTICACAO SISBB:        F.33B.C73.048.A60.740
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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:29/09/2023 Valor Total: R $1.338,70. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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 000.000.103
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 000.000.103
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0939 2775 5200 0187 5500 1000 0001 0317 5949 7861

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		135231637712235 29/09/2023 15:32:11
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			45.349.461/0017-70	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		14:31:28

FATURA/DUPLICATA

001	02/10/23	R$ 1.338,70

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	1.347,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	1.338,70

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
56	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
1324	REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG	32149000	0500	5405	UN	1	11,50	0,08	11,50	0,00	0,00	0
1634	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EXTERNO	25051000	0500	5405	UN	6	32,50	1,30	195,00	0,00	0,00	0
3507	CERCA PERIMETRAL KIT GALV 30CMX10MTS SOL	73130000	0500	5405	UN	2	219,00	2,92	438,00	0,00	0,00	0
2817	CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90	73079200	0500	5405	UN	5	4,70	0,16	23,50	0,00	0,00	0
1782	91-B REPARO REG REG PRESSAO DECA COMPLETO	84819090	0500	5405	UN	1	39,50	0,26	39,50	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	4	11,50	0,31	46,00	0,00	0,00	0
3393	DISCO FLAP THOMPSON 4.1/2" GRAO 120	68053020	0102	5102	UN	2	9,50	0,13	19,00	0,00	0,00	0
3256	CADEADO 45MM PRETO 3F	83011000	0102	5102	UN	1	33,50	0,22	33,50	0,00	0,00	0
2324	BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX	39269090	0500	5405	UN	31	0,70	0,14	21,70	0,00	0,00	0
769	DISJ STECK UNIPOLAR 25A	85362000	0500	5405	UN	2	15,50	0,21	31,00	0,00	0,00	0
41	CABO FLEX SIL 6 MM VERMELHO	85161000	0500	5405	UN	1	489,00	3,27	489,00	0,00	0,00	0

02/10

UMTS

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: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO 9739/2023 - - 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 9739 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.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230939277552000187550010000001031759497861	ID110110352309392775520001875500100000010317594978610 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
39.277.552/0001-87	18/10/2023 às 10:31:54-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
CORRIGIR NÚMERO DO CONTRATO DE GESTÃO NOS DADOS ADICIONAIS, CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231766742882	18/10/2023 às 11:33:11-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:24:55

```
03/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:24:23
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 03/10/2023
NR. DOCUMENTO                558.053.000.121.484
VALOR TOTAL                            2.264,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MMH M C D P H LTDA - ME
AGENCIA: 8053-5          CONTA:        121.484-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.299.D9D.22C.9AD.B28
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **34203**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -
MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 44 33545826
Fax:
E-mail: compras@mmhmed.com.br

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **34203**
SÉRIE **1** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
4123 1021 4843 3600 0147 5500 1000 0342 0312 0918 9678

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141230260619894 03/10/2023 14:09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
90681170-78		21484336000147

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11421 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 -	JARDIM RECORD	06783230	03/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	16 33748438	SP		14:09

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.264,50	271,74	0,00	0,00	2.264,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.264,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente(CIF)			PR	44.914.992/0038-20

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. CONTORNO LESTE BR-116, 14219 - COSTEIRA	SAO JOSE DOS PI	PR	9061706477

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME		2	5,35	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 -	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	OBSERVAÇÃO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	-	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9465	TERBUTIL 0,5MG/ML 1ML INJ AO QUIMICA N LT. 2220970 DATA FAB.: 30/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML INJ	30049099	000	6102	AM	50	0,99	49,50	49,50	5,94	0,00	12,00	0,00
8597	DOLO MOFF 10MG/ML 1ML C/50 AM (A1) AO QUIMICA N LT. 2306897 DATA FAB.: 16/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2024 SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML INJ - PORTARIA 344/98 A1	30049099	000	6102	AM	100	1,30	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
1380	SUCCINIL COLIN 100MG EV/IM S/DIL FA AO QUIMICA N LT. 2331361 DATA FAB.: 14/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG PO SOL DIL S/ DILUENTE FA	30049099	000	6102	FR	30	19,50	585,00	585,00	70,20	0,00	12,00	0,00
3023	OXITON 5UI/ML INJ (R) AM AO QUIMICA N LT. 2244050 DATA FAB.: 12/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 OCITOCINA 5UI/ML INJ (REFRIGERADO)	30043922	000	6102	AM	500	3,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 8053-5 C/C: 121484-5 CHAVE PIX: 21484336000147 MMHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA NR. PEDIDO:7001890 NUM. TRANS.:41526 VENDEDOR:7 BANCO BRASIL-AG 8053-5 C/C 121484-5;CAIXA ECONOMICA-AG 1671 C/C 3865-9 OP003 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$135.87 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. COTACAO Nº 160921370	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,4700**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,7814**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,0000	1.500,0000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,1720	1.586,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	3,2500	1.625,0000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ 50 AMP X 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	3,4226	1.711,3000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OXITON 5UI C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** OXITON 5UI C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 50	500,0	3,5078	1.753,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	500,0	3,5258	1.762,9000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 1	500,0	3,5352	1.767,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	**Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**25/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,1000**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMP - DIMORF 10MG/ML (A1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** DOLO MOFF **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3000	130,0000	Confirmado
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIMORF **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,6000	160,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2927 - MORFINA SULF 10MG/ML 1ML (A1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 2927 - MORFINA SULF 10MG/ML 1ML (A1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,9000	190,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIMORF 10MG/ML CX 50AP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	2,0608	206,0800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	100,0	2,0758	207,5800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	2,0930	209,3000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 50	100,0	2,2000	220,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0417**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TERBUTIL 0,5MG/ML-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A-CX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1630**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **TERBUTALINA 0,5MG C/100AMP 1ML - CX C/100 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML com 1	50,0	0,9900	49,5000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,2849	64,2450	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50 AMP DE 1 ML - HOSP **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50 AMP DE 1 ML - HOSP - 0,5mg - SOLUÇÃO INJETÁVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A com 50	50,0	1,8120	90,6000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** TERBUTALINA SILF 0,5MG/ML 1ML CX C/50 (TERBUTALINA SILF 0,5MG/ML 1ML) - FRESENIUS KABI **Marca:** TERBUTALINA SILF 0,5MG/ML 1ML CX C/50 (TERBUTALINA SILF 0,5MG/ML 1ML) - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50	50,0	2,0160	100,8000	
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	50,0	2,0232	101,1600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5740	Suxametonio, cloreto 100 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** SUCCINIL COLIN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 mg. 1 FA com 1	30,0	19,5000	585,0000	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1303 - CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG - SUCCINIL COLIN - UNIAO QUIMICA **Marca:** 1303 - CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG - SUCCINIL COLIN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	30,0	20,5000	615,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM CX C/10F-A 10ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	23,8155	714,4650	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25933 - SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A - - - BLAUSIEGEL **Marca:** 25933 - SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A - - - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 10	30,0	23,8160	714,4800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/IV FR-AMP 10ML - BLAU **Marca:** SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/IV FR-AMP 10ML - BLAU **Embalagem:** 10	30,0	24,3811	731,4330	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN **Marca:** BLAU - SUXAMETONIO 100 MG F/A (S) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	30,0	24,5305	735,9150	
Hermedic Ltd	**Item:** SUCCINIL COLIN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 mg. 1 FA com 1	30,0	24,9500	748,5000	
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** HPT - SUCCITRAT 100 MG PO INJ CX 10 FA CLOR DE SU - BLAUSIEGEL **Marca:** HPT - SUCCITRAT 100 MG PO INJ CX 10 FA CLOR DE SU - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 10	30,0	25,1950	755,8500	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** SUCCITRAT **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	30,0	25,2200	756,6000	

Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me

21.484.336/0001-47

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.264,5000**	**↓6.70 % | R$ 162,5850**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3504 - Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL	OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,0000	1.500,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,1600 \| Variação da Última Compra:↓5.06% \| R$ 0,1600 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	DOLO MOFF	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3000	130,0000
***Referência:** 25/09/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1000 \| Variação da Última Compra:↓38.10% \| R$ 0,8000 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML com 1	50,0	0,9900	49,5000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,0417 \| Variação da Última Compra:↓4.96% \| R$ 0,0517 | R$ 2,5850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
5740 - Suxametonio, cloreto 100 mg po liofilizado	SUCCINIL COLIN	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 mg. 1 FA com 1	30,0	19,5000	585,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:08

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	03/10/2023
Quantidade lançamentos	45
Valor R$	0,45

Dados atuais	
Data pagamento	03/10/2023
Quantidade lançamentos	45
Valor R$	0,45

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/10/2023
Data para pagamento	03/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	0,01
ALEXANDRE OLIVEIRA DO NAS	PROCESSADO	001	0295	99.971	0,01
ANA CAROLINA DE LIMA ANDR	PROCESSADO	001	3063	53.792	0,01
ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCA	PROCESSADO	001	1213	46.372	0,01
ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.976	0,01
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.977	0,01
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	0,01
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	0,01
BEATRIZ MARTINS FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.355	0,01
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.985	0,01
BRUNO MARQUES HONORIO	PROCESSADO	001	0295	99.987	0,01
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	0,01
CAROLINE CHAVES BATISTA	PROCESSADO	001	2700	56.218	0,01
CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	0,01
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	0,01
DAYANNE MARIM MOTA	PROCESSADO	001	0295	100.015	0,01
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	0,01
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	0,01
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	0,01
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	0,01
JONATAS CARDOZO DA SILVA	PROCESSADO	001	1821	75.037	0,01
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	0,01
JULIA PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	4302	39.778	0,01
LEANDRA DOS SANTOS FELIX	PROCESSADO	001	0295	100.360	0,01
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	0,01
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	0,01
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	0,01
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	0,01
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	0,01
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	0,01
LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.192	0,01
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	0,01
MARCIO NORONHA CARNEIRO D	PROCESSADO	001	1008	48.609	0,01
MARIA CONCILENE DE ANDRAD	PROCESSADO	001	0295	100.265	0,01
MAURICIO RAMOS DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.085	0,01
MIRIAM REIS DE ANDRADE	PROCESSADO	001	0295	100.285	0,01
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	0,01
PAULO ROBERTO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.291	0,01
RENATA DE ALMEIDA FERREIR	PROCESSADO	001	7046	13.047	0,01
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	0,01
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	0,01
RITA DE CASSIA MATOS NOVA	PROCESSADO	001	2168	71.291	0,01
RODRIGO FIALHO DE ASSIS	PROCESSADO	001	1547	37.350	0,01
RODRIGO SOUSA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.309	0,01
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	0,01

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE OLIVEIRA DO NAS, na conta 99.971, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DE LIMA ANDR, na conta 53.792, agência 3063 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCA, na conta 46.372, agência 1213 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS LOPES DA SILVA, na conta 99.976, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA, na conta 99.977, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ MARTINS FERREIRA, na conta 100.355, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA VERISSIMO DA SILVA, na conta 99.985, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MARQUES HONORIO, na conta 99.987, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE CHAVES BATISTA, na conta 56.218, agência 2700 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDETE DINIZ FIRES DA S, na conta 99.997, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANNE MARIM MOTA, na conta 100.015, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATAS CARDOZO DA SILVA, na conta 75.037, agência 1821 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA PEREIRA DE SOUSA, na conta 39.778, agência 4302 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRA DOS SANTOS FELIX, na conta 100.360, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA DE LIMA, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO NORONHA CARNEIRO D, na conta 48.609, agência 1008 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CONCILENE DE ANDRAD, na conta 100.265, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICIO RAMOS DE LIMA, na conta 100.085, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAM REIS DE ANDRADE, na conta 100.285, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO ROBERTO DA SILVA, na conta 100.291, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA DE ALMEIDA FERREIR, na conta 13.047, agência 7046 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA MATOS NOVA, na conta 71.291, agência 2168 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO FIALHO DE ASSIS, na conta 37.350, agência 1547 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO SOUSA DE LIMA, na conta 100.309, agência 0295 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

G3320110016962121
01/11/2023 10:09:19

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/10/2023 Valor R$ 0,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 3, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(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 FERNANDESem01/11/202310:09:19

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	084.057.928-48	99917-2	0,01
7934	ALEXANDRE OLIVEIRA DO NASCIME	299.593.028-90	99971-7	0,01
7937	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE	413.070.478-82	53792-6	0,01
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	015.478.303-01	46372-8	0,01
7943	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	205.226.528-75	99976-8	0,01
7944	ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	214.937.388-28	99977-6	0,01
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	296.550.898-86	99978-4	0,01
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	363.433.718-42	99979-2	0,01
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	326.720.538-71	100355-00	0,01
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	451.355.368-50	99985-7	0,01
7960	BRUNO MARQUES HONORIO	333.396.228-41	99987-3	0,01
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	151.726.998-99	99989-x	0,01
7966	CAROLINE CHAVES BATISTA	505.439.148-79	56218-1	0,01
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	224.735.978-71	99997-0	0,01
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	0,01
7983	DAYANNE MARIM MOTA	423.834.798-61	100015-2	0,01
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	316.943.598-16	100022-5	0,01
7994	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	100031-4	0,01
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	311.266.358-63	100281-3	0,01
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	525.997.678-90	100359-3	0,01
8033	JONATAS CARDOZO DA SILVA OLIV	419.277.358-90	75037-9	0,01
8035	JOSE RIBAS LOPES	062.447.626-06	100106-x	0,01
8038	JULIA PEREIRA DE SOUSA	537.976.778-80	39778-4	0,01
8051	LEANDRA DOS SANTOS FELIX	307.342.608-65	100360-7	0,01
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	343.997.928-84	100149-3	0,01
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	082.241.274-86	100171-X	0,01
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	186.706.518-58	100178-7	0,01
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	288.653.198-79	100179-5	0,01
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	225.244.398-79	100181-7	0,01
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	125.605.248-56	77460-X	0,01
8070	LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	140.884.208-45	100192-2	0,01
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	358.265.538-55	28955-8	0,01
8082	MARCIO NORONHA CARNEIRO DEL	161.845.768-36	48609-4	0,01
8087	MARIA CONCILENE DE ANDRADE AL	090.184.224-95	100265-1	0,01
8108	MAURICIO RAMOS DE LIMA	283.012.668-80	100085-3	0,01
8112	MIRIAM REIS DE ANDRADE	269.917.988-43	100285-6	0,01
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	065.447.563-69	100364-X	0,01
8116	PAULO ROBERTO DA SILVA	161.215.288-00	100291-0	0,01
8127	RENATA DE ALMEIDA FERREIRA	334.124.528-66	13047-8	0,01
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	70544-6	0,01
8129	RENATO BATISTA ALVES	116.008.318-50	100304-6	0,01
8132	RITA DE CASSIA MATOS NOVAIS	205.863.768-28	71291-4	0,01
8134	RODRIGO FIALHO DE ASSIS	292.662.428-02	37350-8	0,01
8135	RODRIGO SOUSA DE LIMA	333.285.828-94	100309-7	0,01
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	205.210.708-80	36078-3	0,01

Empregados: 45 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: ,45
(quarenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 03/10/2023 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.43
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE
CONTA: 13.005.688-4

FAVORECIDO: DB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 26.978.499/0001-08
VALOR: R$ 445.401,31
DEBITO EM: 03/10/2023

==========

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 7.FDC.C20.3B1.711.80D

À Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

- **Empresa:** DB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA;
- **CNPJ:** 26.978.499/0001-08;
- **Período:** 16/09/2023 até 30/09/2023;
- **Contratante:** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB;
- **Local de Prestação de Serviços:** Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra;
- **Nota Fiscal:** 001003
    - **Descritivo:** Prestação de Serviços Médicos incluindo: Emergência, Clínica Médica, Semi intensiva, Enfermaria e Coordenação Médica;
    - **Valor: R$ 474.588,50**
- Memória de Cálculo:
    - *Valor Contratual Mensal: R$ 949.177,00*
    - **Valor Proporcional à Quinzena (50%): R$ 474.588,50**

Declaramos que os serviços foram prestados, com disponibilização de profissionais médicos, conforme cópia das folhas de ponto em anexo.

São Paulo, 02/10/2023

DB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 26.978.499/0001-08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 01/10/2023

20231001u29056398985

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001003	01/10/2023 22:13:16	J3N5-H78Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.978.499/0001-08** Inscrição Municipal: **5.656.573-9**
Nome/Razão Social: **DB SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R FREI CANECA 00420, AP 77 E 2 VGS - CONSOLACAO - CEP: 01307-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA MÉDICA, SEMI INTENSIVA, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16/09/2023 a 30/09/2023 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA N°862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 22.600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO 8-467/2023.

VALOR BRUTO R$ 474.588,50
VALOR LÍQUIDO R$ 445.401,31

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ 26.978.499/0001-08
BANCO SANTANDER (033)
AGÊNCIA: 0643
C/C: 13.005688-4

"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."

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 474.588,50

INSS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	7.118,83	4.745,89	14.237,66	3.084,83

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	474.588,50	2,00%	9.491,77	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 63.262,65 (13,33%) / IBPT

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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 1002.

DB - Antena

Setembro / 2023

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
					16 - Setembro	17 - Setembro
					07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola
					07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo *	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce *
					07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Jussara Carlos
					07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado *	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado
					07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos *	07:00 - 19:00 |ER| Gabriel Rudek
					07:00 - 19:00 |ER| Higor Carreiro *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres
					07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres	07:00 - 13:00 |Enf| Paloma Barchini *
					07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	13:00 - 19:00 |Enf| Felipe Menezes *
					13:00 - 19:00 |Enf| Paloma Barchini *	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce
					19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos *
					19:00 - 07:00 |CM| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |CM| Roger Hurtado
					19:00 - 07:00 |CM| Luis Vital	19:00 - 07:00 |ER| Daniel Santos *
					19:00 - 07:00 |ER| Higor Carreiro *	19:00 - 07:00 |SI| Leandro Luis Silva
					19:00 - 07:00 |SI| Gabriel Rudek	
18 - Setembro	19 - Setembro	20 - Setembro	21 - Setembro	22 - Setembro	23 - Setembro	24 - Setembro
07:00 - 19:00 |CM| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo *	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola
07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce *
07:00 - 19:00 |CM| Letícia Pereira *	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado *	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Natalia de Paiva	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Jussara Carlos
07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Santos *	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |CM| Rogerio Queiroz	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |ER| Gabriel Rudek
07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |ER| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |ER| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |ER| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |ER| Davi Junior *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres
07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |SI| Miguel Neto	07:00 - 19:00 |SI| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |SI| Gabriella Borner *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres	07:00 - 13:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
07:00 - 19:00 |SI| Leandro Luis Silva	07:00 - 13:00 |Enf| Karine Reis *	07:00 - 13:00 |Enf| Karine Reis *	07:00 - 13:00 |Enf| Gilberto Junior *	07:00 - 13:00 |Enf| Analice Benassi *	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
07:00 - 13:00 |Enf| Ana Rosenbaum *	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis *	13:00 - 19:00 |Enf| Isabela Junqueira *	13:00 - 19:00 |Enf| Gilberto Junior *	13:00 - 19:00 |Enf| Analice Benassi *	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce
13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Madier Corrêa *
19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos *	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Roger Hurtado
19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Ferdinanda Duarte *	19:00 - 07:00 |CM| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |CM| Natalia de Paiva	19:00 - 07:00 |CM| Luis Vital *	19:00 - 07:00 |ER| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |CM| Felipe Costa *	19:00 - 07:00 |ER| Daniel Santos	19:00 - 07:00 |ER| Adayane Mira	19:00 - 07:00 |ER| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |ER| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |ER| Sthefane Lacerda *	19:00 - 07:00 |SI| Leandro Luis Silva
19:00 - 07:00 |ER| Matheus Pereira	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |SI| Spengler Farina	19:00 - 07:00 |SI| Leandro Luis Silva *	
19:00 - 07:00 |SI| Lucas Hara						
25 - Setembro	26 - Setembro	27 - Setembro	28 - Setembro	29 - Setembro	30 - Setembro	
07:00 - 19:00 |CM| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |CM| Franz Salaverry	07:00 - 19:00 |CM| Ana Carolina *	
07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Isabella Guimarães	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	
07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital *	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	
07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado *	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	
07:00 - 19:00 |CM| Rogerio Queiroz *	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Sidartha Campos	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Sthefane Lacerda *	
07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |ER| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |ER| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |ER| Halisson Dias *	07:00 - 19:00 |ER| Davi Junior *	
07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |SI| Miguel Neto	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres *	07:00 - 19:00 |SI| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |SI| Carolina Azeredo *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres *	
07:00 - 19:00 |SI| Leandro Luis Silva	07:00 - 13:00 |Enf| Karine Reis *	07:00 - 13:00 |Enf| Isabela Junqueira *	07:00 - 13:00 |Enf| Gilberto Junior *	07:00 - 13:00 |Enf| Karine Reis *	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	
07:00 - 13:00 |Enf| Gilberto Junior *	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis *	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis *	13:00 - 19:00 |Enf| Gilberto Junior *	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis *	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos	
13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis *	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez	19:00 - 07:00 |CM| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	
19:00 - 07:00 |CM| Camila Rovari *	19:00 - 07:00 |CM| Sthefane Lacerda *	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Hermes Poll	
19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Valderi Avelino *	19:00 - 07:00 |CM| Sthefane Lacerda *	19:00 - 07:00 |CM| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos	19:00 - 07:00 |CM| Luis Vital	
19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |ER| Miguel Neto *	19:00 - 07:00 |ER| Gabriella Borner *	19:00 - 07:00 |ER| Halisson Dias *	19:00 - 07:00 |ER| Gabriella Borner *	19:00 - 07:00 |ER| Halisson Dias *	
19:00 - 07:00 |ER| Matheus Pereira	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |SI| Carolina Azeredo	19:00 - 07:00 |SI| Gabriel Rudek	
19:00 - 07:00 |SI| Lucas Hara						

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ADAYANE ROSA ALVES MIRA		
CRM	210406	SETOR	MÉDICA EMERGÊNCIA
Telefone	(11)94458-4422	CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19:45	07:30	12h	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	19:12	07:00	12h	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	19:07	07:10	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Adayane R. A. Mira Médica CRM-SP: 210406	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ALFREDO GONZALEZ**		
CRM	**234500**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023		19:00h	24h	
02/09/2023				
03/09/2023	19.00	07:00	12h	
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	19:00	7:00h	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ALINE VOLPATO**		
CRM	**190114**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12h	
02/09/2023	07:00	19:00	12h	
03/09/2023	19:00	07:00	12h	
04/09/2023				
05/09/2023	07:00	19:00	12h	
06/09/2023				
07/09/2023	07:00	19:00		
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	19:00	12h	
11/09/2023				
12/09/2023	07:00	19:00	12h	
13/09/2023				
14/09/2023	07:00	19:00	12h	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	19:00	12h	
20/09/2023	07:00	19:00	12h	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	19:00	12h	
27/09/2023				
28/09/2023	07:00	19:00	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

Dra. Aline Volpato
Medicina de Emergência
CRM-SP 190114

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Aline Volpato Medicina de Emergência CRM-SP 190114	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ANA CAROLINA DE QUEIROZ**		
CRM	**112505**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA -SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
30/09/2023	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ana Carolina de Queiroz
Médica
CRM-SP 112505

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ANA LIVIA SCHICH ROSENBAUM**		
CRM	**200981**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	13:00	19:00	6:00hrs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Livia Schich Rosenbaum MÉDICA CRM/SP 200981	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ANALICE PEREIRA BENASSI**		
CRM	**233393**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	13:00	6h	
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	
09/09/2023	07:00	19:00	12h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	16:00	9h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	07:00	19:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Analice Pereira Benassi Médica CRM-SP 233393	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**BEATRIZ RABELLO**		
CRM	**292924**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
07/09/2023				
08/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
14/09/2023				
15/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
21/09/2023				
22/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07:00h	19:00h	12h	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Rabello Médica CRM 292924	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	BRUNO DOS SANTOS PERES		
CRM	233018	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone	(11)94458-4422	CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
03/09/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
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	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
13/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
17/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
18/09/2023				
19/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
20/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
21/09/2023				
22/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
23/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
24/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h (24 h)	Bruno dos Santos Peres
25/09/2023		07:00	(12 h)	Bruno dos Santos Peres
26/09/2023	07:00	19 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
27/09/2023	07:00	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	07:00	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bruno dos Santos Peres Médico CRM/SP-233018	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**CAMILA ROVARI**		
CRM	**244982**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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				
25/09/2023	19:00	7:00	12 hrs	Dra. Camila Rovari Médica CRM - SP 244982
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Camila Rovari Médica CRM - SP 244982	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	CAROLINA AZEREDO CUNHA		
CRM	148898	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(11)94458-4422	CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19H00	07H00	12H	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07H00	19H00	12H	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	07H00	07H00	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				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	07H00	07H00	24H	
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carolina A. Cunh CRM 148898/SP	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS		
CRM	206708	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	069.598.017-37

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	19h	07h	12h	
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	07:00	12hs	
06/09/2023	07:00	19:00	12hs	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	19h	07h	12h	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	19h	07h	12h	
16/09/2023				
17/09/2023	19h	07h	12h	
18/09/2023				
19/09/2023	19h	07h	12h	
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				

Dr° Daniel A. dos Santos
Médico Emergencista
CRM-SP 206.708

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr° Daniel A. dos Santos Médico Emergencista CRM-SP 206.708	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**DAVI JUNIOR PEREIRA DA SILVA**		
CRM	**182166**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	0			
23/09/2023	07:00	19:00	12H	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	07:00	19:00	12H	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Davi Junior P. Silva MÉDICO CRM-SP 182166 CNS 707803663159811	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	DHARA DA SILVA NICOLA		
CRM	239908	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	06:33	07:00	12:00	
03/09/2023	06:44	19:00	12:00	
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	06:47	19:00	12:00	
13/09/2023	06:48	19:00	12:00	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	06:36	19:00	12:00	
17/09/2023	06:38	19:00	12:00	
18/09/2023				
19/09/2023	06:37	19:00	12:00	
20/09/2023	06:35	19:00	12:00	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	06:32	19:00	12:00	
24/09/2023	06:41	19:00	12:00	
25/09/2023				
26/09/2023	06:40	19:00	12:00	
27/09/2023	06:44	19:00	12:00	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	07:00	19:00	12:00	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Dhara da Silva Nicola Médica CRM/SP- 239908	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:00	07:00	24 horas	Duarte
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	19:00	07:00	12 h	Duarte
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	07:00	24 h	Duarte
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07:00	07:00	24 h	Duarte
19/09/2023	19:00	07:00	12 h	Duarte
20/09/2023	19:00	07:00	12 h	Duarte
21/09/2023	19:00	07:00	12 h	Duarte
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	07:00	24 h	Duarte
26/09/2023	19:00	07:00	12 h	Duarte
27/09/2023	19:00	07:00	12 h	Duarte
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM 224700	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ENERSON JUNIOR MAXIMO**		
CRM	**228091**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	**(69) 99211-2080**	**CPF**	**633.616.712-72**

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	06:40	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
02/09/2023	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
03/09/2023				
04/09/2023	07:15	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
05/09/2023				
06/09/2023	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
07/09/2023	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
11/09/2023	06:50	07:00	24h	Enerson Júnior Máximo
12/09/2023	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
13/09/2023	06:40			
14/09/2023		07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
15/09/2023				
16/09/2023	06:40	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
17/09/2023				
18/09/2023	08:30	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
19/09/2023	19:00	07:00	12hs	Enerson Júnior Máximo
20/09/2023	19:00	19:00	24hs	Enerson Júnior Máximo
21/09/2023				
22/09/2023	07:00	19:00	12:00	Enerson Júnior Máximo
23/09/2023	06:50	19:00	12:00	Enerson Júnior Máximo
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	07:00	24:00	Enerson Júnior Máximo
26/09/2023				
27/09/2023	19:00	07:00	12:00	Enerson Júnior Máximo
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Enerson Júnior Máximo Médico CRM - SP 228.091	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**FELIPE MENZES MACHADO**		
CRM	**239120**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	07:00	13:00	6h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Felipe Menezes Machado Médico CRM 239120	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**FELIPE SANTIAGO COSTA**		
CRM	**18025/PA**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**91-98407-0516**	**CPF**	**009.435.932-63**

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19:00	07:00	12hs	
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	19:00	07:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Felipe Santiago Costa Médico CRM 18025 PA	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	FERDINANDA A. M. SUARTE			
CRM	240842		SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19:00	07:00	12 horas	Ferdinanda Suarte
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	19:00	12 horas	Ferdinanda Suarte
12/09/2023				
13/09/2023	19:00	07:00	12 horas	Ferdinanda Suarte.
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 horas	Ferdinanda Suarte.
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ferdinanda A.M. Suarte Médica CRM-SP 240842	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**FRANZ WEIMAR SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	700	1900	12	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	700	1900	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	700	1900	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
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				Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
29/09/2023	700	1900	12h	
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GABRIEL FELIPE RUDEK		
CRM	240712	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023		07:00	12 HORAS	
02/09/2023	19:00			
03/09/2023		19:00	24 HORAS	
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	07:00			
08/09/2023		07:00	24 HORAS	
09/09/2023	19:00	07:00	12 HORAS	
10/09/2023	07:00	19:00	12 HORAS	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	07:00		24 HORAS	
15/09/2023		07:00	24	
16/09/2023	19:00		24 HORAS	
17/09/2023		19:00		
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	07:00			
22/09/2023		07:00	24 HORAS	
23/09/2023	19:00			
24/09/2023		07:00	24/7	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	07:00			
29/09/2023		07:00	24 HORAS	
30/09/2023	19:00		24 HORAS	
01/10/2023		19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Gabriel F. Rudek Médico CRM/SP- 240712	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**GABRIELLA BORNER**		
CRM	**205916**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	**1194534-0488**	**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	12:26	19h		Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916
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	07h	19h		Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	19h	07h		Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916
28/09/2023				
29/09/2023	21h	07h		Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	7:00	19:00	12h	
08/09/2023	19:00	7:00	12h	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	7:00	19:00	12h	
15/09/2023	19:00	7:00	12h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	7:00	19:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7:00	13:00	6h	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	7:00	19:00	12h	
29/09/2023	19:00	7:00	12h	
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gilberto de Souza Braga Junior CRM 220632	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	HALLISSON THIAGO CORREIA DIAS		
CRM	244118	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19:00H	07:00H	12H	DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118
29/09/2023	07:00H	19:00H	12H	
30/09/2023	7:00H	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. HALLISSON DIAS CRM-SP 244118	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19:00	07:00	12hs	
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	19:00	07:00	12hs	
08/09/2023				
09/09/2023	07:00			
10/09/2023		07:00	24h	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	19:00	07:00	12hs	
15/09/2023				
16/09/2023	19:00	07:00	12hs	
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	07:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	07:00	12h	
29/09/2023				
30/09/2023	19:00	07:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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		Higor Siqueira Carreiro Médico CRM: 230823
06/09/2023	19:00	07:00		
07/09/2023	19:00	07:00		
08/09/2023				
09/09/2023	07:00	07:00		
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	19:00	07:00		Higor Siqueira Carreiro Médico CRM: 230823
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07:00			Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
17/09/2023		07:00		
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	07:00		Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
20/09/2023	19:00	07:00		
21/09/2023	19:00	07:00		
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	19:00	07:00		Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
27/09/2023	19:00	07:00		
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM: 230823	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ISABELA BINDO JUNQUEIRA		
CRM	239190	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	0			
02/09/2023	07:00	19:00	12h	Isabela
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	10:30	16:30	6h	Isabela
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	13:00		Isabela
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07:00	13:00		Isabela
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela B. Junqueira Médica CRM-SP 239190	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**ISABELLA GRUBERT GUIMARAES**		
CRM	**239197**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(67) 99975 2212	**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	07:00	19:00		
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabella Grubert Guimarães Médica CRM-SP 239.197	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**JHOMARA VALLEJOS PONCE**		
CRM	**198269**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	07:00	24h	
02/09/2023				
03/09/2023	6:48	07:00	24h	
04/09/2023				
05/09/2023	07:00	07:00	24h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07:00	07:00	24	
09/09/2023	19:00	07:00	12h	
10/09/2023	07:00	07:00	24h	
11/09/2023				
12/09/2023	6:48	07:00	24h	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	07:00	24h	
16/09/2023				
17/09/2023	07:00	07:00	24	
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	07:00	24h	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	07:00	07:00	24	
23/09/2023	19:00	07:00	12h	
24/09/2023	07:00	07:00	24h	
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	19:00	12h.	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	07:00	7:00	24h	
30/09/2023				

Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Medica
CRM: 198269

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM/SP 198269	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	JUSSARA COSTA CARLOS		
CRM	234212	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	12hs	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	.			
09/09/2023				
10/09/2023	7:00	19:00	12h	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	7:00	19:00	24h	
16/09/2023		19:00		
17/09/2023	7:00	19:00	24	
18/09/2023		1:00		
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12hs	
23/09/2023				
24/09/2023	7:00	19:00	12h	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19.00	7:00		
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	KARINE RODRIGUES TAVARES REIS		
CRM	235821	SETOR	ENFERMARIA
Telefone	(11)97097-7576	CPF	034.580.571-29

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
05/09/2023	07:00h	19:00	12h	Karine Reis
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
12/09/2023	07:00h	19:00	12h	Karine Reis
13/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00h	19:00	12h	Karine Reis
20/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
26/09/2023	07:00h	19:00	12h	Karine Reis
27/09/2023	07:00h	13:00	6h	Karine Reis
28/09/2023				
29/09/2023	07:00h	19:00	12h	Karine Reis
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Karine R. T. Reis Médica CRM-SP: 235821	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**LEANDRO LUIS ROSÁRIO PEREIRA DA SILVA**		
CRM	**154951**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone		**CPF**	335436658-39

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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		Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951
18/09/2023	07:00	19:00		Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951
23/09/2023	19:00	07:00		Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951
24/09/2023	19:00	07:00		Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951
25/09/2023	07:00	19:00		
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**LETICIA CORREA PEREIRA**		
CRM	**234220**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	7:00	19:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Leticia Corrêa Pereira Médica CRM 234.220	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA**		
CRM	**215999**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(11) 95191 8459	**CPF**	864904005 55

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	19h	07h	12h	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19h	07h	12h	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	19h	07h	12h	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	19h	07	12h	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM-SP 215999	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	06:14			
03/09/2023		07:00	24hs -	
04/09/2023	06:02	19:00	12hs	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	06:11	19:00	12hs	
08/09/2023				
09/09/2023	06:12	19:00	12hs	
10/09/2023				
11/09/2023	06:03	19:00	12hs	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	06:07	19:00	12hs	
15/09/2023				
16/09/2023	06:04			
17/09/2023		07:00	24hs	
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	06:00	19:00	12hs	
22/09/2023				
23/09/2023	06:08			
24/09/2023		07:00	24hs.	
25/09/2023	06:08	19:00	12hs	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	06:08	19:00	12hs	
29/09/2023				
30/09/2023	06:08	19:00	24HS	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Sansuste Médico CRM-208101	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MADIER SALDANHA CORREA		
CRM	207051	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	054-99704-5588	CPF	018.525.630-95

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	12h5	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	19:00	7:00		
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				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	19:00	7:00		
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MARCOS BARROS DE SOUSA E SILVA		
CRM	244068	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	7:00	19:00	12 hrs	Marcos Barros
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	7:00	19:00	12hrs	Marcos Barros
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	7:00	19:00	12hrs	Marcos Barros
28/09/2023				
29/09/2023	7:00	19:00	12hrs	Marcos Barros
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Barros MÉDICO CRM-SP 244068	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	07	19	12	
04/09/2023				
05/09/2023	07	19	12	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07	19	12 hrs	
13/09/2023	07	19	12 hrs	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07	19	12hrs	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07	19	12hrs	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**MATHEUS COPERTINO PEREIRA**		
CRM	**215882**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	**(11) 97170-0038**	**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	06h52	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07h00	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	06h54	~~07h00~~	12h (19h)	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	06h50	07h00	12h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MATHEUS ELIAS VASCONCELLOS		
CRM	228340	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	7:00	13:00	6h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
03/09/2023	7:00	19:00	12h	matheus.
04/09/2023	13:00	19:00	6h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	7:00	13:00	6h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340 matheus
10/09/2023	7:00	19:00	12h	matheus
11/09/2023	13:00	19:00	6h	matheus.
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	19:00	19:00	6h	matheus Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	7:00	13:00	6h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340 matheus
24/09/2023	7:00	19:00	12h	matheus Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	7:00	13:00	6h.	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MIGUEL DORGAN NETO		
CRM	181657	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	19	07	12h	
04/09/2023				
05/09/2023	07	19	12h	
06/09/2023				
07/09/2023	07	19	12h	Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	19	07	12	Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	09:46	19:00	12h	Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	7	19h	12h	Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	7	19	12h	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**NATALIA ROCHA DE PAIVA**		
CRM	**234230**	**SETOR**	CLINICA MEDICA
Telefone		**CPF**	409901 [illegible] 2856

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	06:48	07:01	24H	
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	06:56	07:02	24H	
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. Natalia R. Paiva CRM: 234230 Médica

DB - Natalia R. Paiva CRM: 234230 Médica

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Natalia R. Paiva CRM: 234230 Médica	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**PALOMA AMORA BARCHINI**		
CRM	**240970**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	07h	13h		
17/09/2023	07h	13h		
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Paloma Amora Barchini Médica CRM-SP 240970	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**RAFAELA MARTINS SANTOS**		
CRM	**246966**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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 H	19 H		
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	7h	19h	12h	Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ROGER HURTADO PARADA		
CRM	241958	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19:00	07:00	12hs	
03/09/2023	07:00	07:00	24hs	
04/09/2023				
05/09/2023	06:30	19:00	12hs	
06/09/2023	18:44	07:00	12hs	
07/09/2023	08:34	19:00	12hs	
08/09/2023	06:40	19:00	12hs	
09/09/2023	06:40	19:00	12hs	
10/09/2023	06:34	07:00	24hs	
11/09/2023	06:14	19:00	12hs	
12/09/2023	18:30	07:00	12hs	
13/09/2023	15:00	07:00	12hs	
14/09/2023				
15/09/2023	06:53	07:00	12h	
16/09/2023	07:00	19:00	12hs	
17/09/2023	07:00	07:00	24hs	
18/09/2023	06:15	19:00	12hs	
19/09/2023				
20/09/2023	06:40	19:00	12hs	
21/09/2023	07:00	19:00	12hs	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	06:40	19:00	12hs	
25/09/2023	07:00	21:00	14hs	
26/09/2023				
27/09/2023	06:01	19:00	12hs	
28/09/2023				
29/09/2023	06:30	19:00	12hs	
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ROGERIO DANTAS QUEIROZ		
CRM	79444	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(11) 973291407	CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	7:00	19:00		Dr. ROGERIO D. QUEIROZ CRM/SP 79.444 MÉDICO
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	7:00	19:00		Dr. ROGERIO D. QUEIROZ CRM/SP 79.444 MÉDICO
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7:00	19:00		Dr. ROGERIO D. QUEIROZ CRM/SP 79.444 MÉDICO
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. ROGERIO D. QUEIROZ CRM/SP 79.444 MÉDICO	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ROMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA		
CRM	241116	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00	19:00	12	
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07:00	19:00	12	
06/09/2023	07:00	19:00	12	
07/09/2023	07:00	19:00	12	
08/09/2023				
09/09/2023	07:00	19:00	12	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07:00	19:00	12	
13/09/2023	07:00	19:00	12	
14/09/2023	07:00	19:00	12	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	19:00	12	
20/09/2023	07:00	19:00	12	
21/09/2023	07:00	19:00	12	
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	19:00	12	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	19:00	12	
27/09/2023	07:00	19:00	12	
28/09/2023	07:00	19:00	12	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
ROMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA MÉDICO ORM 241116 - SP	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**SAMANTA BAPTISTA**		
CRM	**184624**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	**044.426.266-00**

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19:00	07:00	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
08/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
22/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Samanta Baptista Dra. Samanta Baptista CRM 184624	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**SIDARTHA SANTOS TENORIO CAMPOS**		
CRM	**244083**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	07:00	19:00	12H	Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	SPENGLER LOPES FARINA		
CRM	214109	SETOR	EMERGÊNCIA
Telefone	11-97379-6029	CPF	113.404.337-61

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	Dr. Spengler Lopes Farina Médico CRM SP 214109
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Spengler Lopes Farina Médico CRM SP 214109	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	STHEFANE ALVES LACERDA		
CRM	247827	SETOR	EMERGÊNCIA SEMI INTENSIVA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	18h 10 min	7h	12h	Sthéfane Alves Lacerda Clínico Geral CRM-SP 247827
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	19:00	07:00	12hs	
27/09/2023	18h 30 min	7h	12hs	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	06:45	19h	12 h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Sthéfane Alves Lacerda Clínico Geral CRM-SP 247827	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**VALDERI AVELINO DA SILVA**		
CRM	**223521**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	**(15) 99831-7556**	**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:00		24 hs	Valderi Avelino da Silva
05/09/2023		07:00		Dr. Valderi Avelino da Silva Médico CRM: 223521
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	19:00	07:00	12hs	Valderi Avelino da Silva
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Valderi Avelino da Silva Médico CRM: 223521	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**VINICIUS RODRIGUES DO SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	06:40	19:00	12	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	06:28	19:00	12	
05/09/2023				
06/09/2023	06:30	19:00	12	
07/09/2023				
08/09/2023	06:30	19:00	12	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	06:15	19:00	12	
12/09/2023				
13/09/2023	06:30	19:00	12	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	06:30	19:00	12	
17/09/2023				
18/09/2023	06:25	19:00	12	
19/09/2023				
20/09/2023	06:15	19:00	12	
21/09/2023				
22/09/2023	06:24	19:00	12	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	06:30	19:00	12	
26/09/2023				
27/09/2023	06:24	19:00	12	
28/09/2023				
29/09/2023	06:23	19:00	12	
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP 224.315	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	WESLEY OLIVEIRA GIRELLI		
CRM	230390	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI / ENFERM
Telefone	24 999365806	CPF	158639477-05

COMPETÊNCIA AGOSTO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	07:00	13:00	06h	
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023	07:00	13:00	06h	
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023	07:00	13:00	06h	
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Wesley Oliveira Girelli
Médico
CRM-SP 230390

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

REDMI NOTE 11S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0723-4 - SICREDI MANDAGUARI
CONTA: 3.627-4

FAVORECIDO: SP SALUTE SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 17.701.696/0001-86
VALOR: R$ 427.181,74
DEBITO EM: 03/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: C.469.603.DDD.E77.A9F

Salute

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa **SP SALUTE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **17.701.696/0001-86**, vem através desse apresentar a seu cliente **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, o detalhamento dos serviços prestados na **Segunda Quinzena** mês de **Setembro/2023** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:

- **Serviços Médicos nas seguintes especialidades:**

  - Ortopedia;
  - Psiquiatria;
  - Ginecologia / Obstetrícia;
  - Anestesiologia;
  - Neonatologia;
  - Coordenação Médica;
  - Direção Técnica e Direção Clínica;

- **Nota Fiscal: 00061**

- **Valor do Serviço: R$ 455.175,00**

- **Memória de Cálculo:**

  - Valor Contratual Mensal: R$ 910.350,00

  - Valor Quinzenal (50%): R$ 455.175,00

- **Observação:** As cópias das Escalas e Folhas de ponto estão anexadas a esse relatório.

02 de outubro de 2023,

Atenciosamente,

Valéria Nascimento Tosta
Diretora SP Salute

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231001v29056398985

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000061	01/10/2023 21:47:04	9FUR-DCRS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.701.696/0001-86** Inscrição Municipal: **6.972.643-4**
Nome/Razão Social: **SP SALUTE SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R BACAETAVA 191, CONJ 1510 - VILA GERTRUDES - CEP: 04705-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA, PSQUIATRIA, OBSTETRICIA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA, COORDENAÇÃO MÉDICA E DIREÇÃO TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/09/2023 a 30/09/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023.

VALOR BRUTO: R$ 455.175,00
VALOR LÍQUIDO: R$ 427.181,74

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 748 SICREDI
AGÊNCIA: 0723
C/C: 03627-4

"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."

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 455.175,00

INSS (R$)	IRPF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	6.827,63	4.551,75	13.655,25	2.958,64

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	455.175,00	2,00%	9.103,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 60.674,83 (13,33%) / IBPT

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.

Alphamed - Antena

Setembro / 2023

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
					16 - Setembro	17 - Setembro
					07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *	07:00 - 19:00 |Anes| Daniel Esteban *
					07:00 - 19:00 |Gine| Dolores *	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *
					07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz Bezerra *
					07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho *	07:00 - 19:00 |Neo| Robson da Silva *
					07:00 - 19:00 |Ort| Matheus Cabral *	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
					07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza
					19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Daniel Esteban *
					19:00 - 07:00 |Gine| Dolores *	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *
					19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente *	19:00 - 07:00 |Gine| Luiz Bezerra *
					19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *	19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *
					19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Pedro Partata *
18 - Setembro	19 - Setembro	20 - Setembro	21 - Setembro	22 - Setembro	23 - Setembro	24 - Setembro
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Dircy de Assis	07:00 - 19:00 |Anes| Anesio Soares	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete *	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete *
07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores *	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores *	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Juliana Magalhães *	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	07:00 - 19:00 |Gine| Pablo Peres *	07:00 - 19:00 |Gine| Ellen Xavier *
07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Robson da Silva *	07:00 - 19:00 |Neo| Daniela Fioreti *	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Robson da Silva *
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Júlia Schleder	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha *
07:00 - 13:00 |Psiq| Naiane Bancalari				07:00 - 13:00 |Psiq| Antonio Parangaba		
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Anesio Soares	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete *	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete *
19:00 - 07:00 |Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *	19:00 - 07:00 |Gine| Leila Okajima	19:00 - 07:00 |Gine| Luiz Bezerra	19:00 - 07:00 |Gine| Juliana Magalhães *	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	19:00 - 07:00 |Gine| Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Luiza Pelegrini *	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	19:00 - 07:00 |Gine| Pablo Peres *	19:00 - 07:00 |Gine| Ellen Xavier *
19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *	19:00 - 07:00 |Neo| Limberg Cuellar *	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *	19:00 - 07:00 |Neo| Carla Barbery	19:00 - 07:00 |Neo| Daniela Fioreti *	19:00 - 07:00 |Neo| Carla Barbery *	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Pedro Partata *	19:00 - 07:00 |Ort| Júlia Schleder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Pedro Partata *
25 - Setembro	26 - Setembro	27 - Setembro	28 - Setembro	29 - Setembro	30 - Setembro	
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *	07:00 - 19:00 |Anes| Anesio Soares	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *	
07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Ellen Xavier *	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Ellen Xavier *	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores *	
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz Bezerra *	
07:00 - 19:00 |Neo| Limberg Cuellar *	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho *	
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Júlia Schleder	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega *	
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Raphael Borges *	
07:00 - 13:00 |Psiq| Naiane Bancalari				07:00 - 13:00 |Psiq| Antonio Parangaba		
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Anesio Soares	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	
19:00 - 07:00 |Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *	19:00 - 07:00 |Gine| Juliana Magalhães *	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero *	
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	19:00 - 07:00 |Gine| Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Pablo Peres *	19:00 - 07:00 |Gine| Luiz Bezerra	19:00 - 07:00 |Gine| Luiz Bezerra *	
19:00 - 07:00 |Neo| Limberg Cuellar	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *	19:00 - 07:00 |Neo| Limberg Cuellar	19:00 - 07:00 |Neo| Carla Barbery *	19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *	
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcel Andere *	19:00 - 07:00 |Ort| Júlia Schleder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESIOLOGIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00			
03/09/2023		07:00	24 hrs	
04/09/2023				
05/09/2023			24hs	
06/09/2023	07:00			
07/09/2023	19:00	07:00	12hs	
08/09/2023		07:00		
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	07:00		24 hrs	
14/09/2023	19:00	07:00		
15/09/2023		07:00	12 hrs.	
16/09/2023	07:00		24 hrs	
17/09/2023		07:00		
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	07:00	24 hrs.	
21/09/2023	19:00	07:00		
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07:00		24 hrs	
28/09/2023	07:00	07:00	24 hrs.	
29/09/2023		07:00		
30/09/2023	07:00		24 hrs.	
		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANESIO APARECIDO SOARES**		
CRM	**38208**	**SETOR**	**ANESTESIOLOGISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	7:00			
02/09/2023		7:00	24 horas	Anesio Aparecido Soares CRM 38.208
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	7:00			
09/09/2023		7:00	24 horas	Anesio Aparecido Soares CRM 38.208
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	7:00	7:00	24 horas	Anesio Aparecido Soares CRM 38.208
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	7:00	7:00	24 horas	Anesio Aparecido Soares CRM 38.208
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	7:00	7:00	24 horas	Anesio Aparecido Soares CRM 38.208
30/09/2023		7:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Anesio Aparecido Soares CRM 38.208	

alpha

FOLHA PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	ANTONIO MARCELO RODRIGUES PARANGABA		
CRM	223314	SETOR	PSIQUIATRIA
TELEFONE	(11) 9999-5747	CPF	02037967896

COMPETÊNCIA: **SETEMBRO/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	13H	17H		
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	13H	17H		
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
A. Marcelo Parangaba Psiquiatria CRM 223314	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEONATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
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				Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
13/09/2023	07:00	19:00	12h	
14/09/2023				
15/09/2023	19:00	07:00	12h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
21/09/2023	19:00	07:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023	07:00		24h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
24/09/2023		07:00		
25/09/2023				Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
26/09/2023	07:00	19:00	12h	
27/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLOS CHUITI NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	06:55			
18/09/2023		07:00	24h	
19/09/2023	06:50	19:00	12:00	
20/09/2023	18:50	05:30	10:40	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	06:40			
25/09/2023		07:00	24:00	
26/09/2023				
27/09/2023	018:45	05:30	10:40	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DANIEL ESTEBAN**		
CRM	**131302**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	07h00	07h00	24horas	Daniel Esteban CRM: 131.302 CPF: 311.462.238-03
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	07h00	07h00	24 horas	Daniel Esteban CRM: 131.302 CPF: 311.462.238-03
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daniel esteban Crm 131302 Daniel Esteban CRM: 131.302 CPF: 311.462.238-03	

alpha

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DANIELA FIORETTI**		
CRM	**102323**	**SETOR**	**C.O**
Telefone	**(16) 98116-2088**	**CPF**	**267.193.648-63**

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	~~19h~~	~~7h~~	~~12h~~	
07/09/2023	19h	7h	12h	
08/09/2023	19h	7h	12h	
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	07:00		24h	
23/09/2023		7:00		
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

Dra. Daniela Fioretti
Neonatologista
CRM: 102323

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Daniela Fioretti Neonatologista CRM: 102323	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DIRCY LIMA DE ASSIS		
CRM	77058	SETOR	ANESTESIOLOGIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	7:00	19:00	12h	Dircy Lima de Assis Médica CRM 77058
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	7:00	19:00	12h	Dircy Lima de Assis Médica CRM 77058
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	12h	Dircy Lima de Assis Médica CRM 77058
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dircy Lima de Assis Médica CRM 77058	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	07:00	19:00	12h	
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07:00	19:00	12h	
13/09/2023				
14/09/2023	07:00	19:00	12h	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	19:00	12h	
20/09/2023				
21/09/2023	07:00	19:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	19:00	12h	
27/09/2023				
28/09/2023	07:00	19:00	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Eduardo P C Moreira 05 SET. 2023 CRM/SP 187658	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ELLEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**GINECOLOGIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	7:00h			Drª. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594
25/09/2023		7:00h	24h	
26/09/2023	7:00h	19:00h	12h	
27/09/2023				
28/09/2023	7:00h	19:00h	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 72591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HAROLDO CHARLES DUECKER		
CRM	67645	SETOR	GINECOLOGISTA E OBSTRETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	1900	0700	12hs	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	1900	0700	12hs	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	1900	0700	12hs	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	1900	0700	12hs	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645	Maria Dolores de F. M. Silva Médica CRM 33941

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JAIR MARTINS JUNIOR		
CRM	81638	SETOR	GINECOLOGISTA E OBSTRETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	7:00	19:00	12HS	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	7:00	19:00	12HS	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638
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	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638
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	12HS	DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638	Dra. Maria Dolores de E. J. M. Silva Medica CRM 84591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19	12	
06/09/2023				
07/09/2023	07	19	12	
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07	19	12	
13/09/2023				
14/09/2023	07	19	12	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07	19	12	
20/09/2023				
21/09/2023	07	19	12	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07	19	12	
27/09/2023				
28/09/2023	07	19	12	
29/09/2023				
30/09/2023	07	19	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista - Traumatologista CRM-SP 205521 - RQE 16668	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESIOLOGIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
03/09/2023	07:00h.	07:00h.	24h.	
04/09/2023	16:30h.			
05/09/2023			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
06/09/2023		07:00h.		
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
11/09/2023	17:15h.		36h.	
12/09/2023				
13/09/2023		07:00h.		
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	17:20h.		36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
19/09/2023				
20/09/2023		07:00h.		
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	06:25h.	07:00h.	24h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
24/09/2023	07:00h.	07:00h.	24h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
25/09/2023	17:05h.			
26/09/2023			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
27/09/2023		07:00h.		
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER**		
CRM	**203424**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12hs	Julia Schleder
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	19:00	07:00	12hS	Julia Schleder
08/09/2023	07:00	19:00	12hS	Julia Schleder
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	19:00	07:00	12hS	Julia Schleder
15/09/2023	07:00	19:00	12hS	Julia Schleder
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	07:00	12hS	Julia Schleder
22/09/2023	07:00	19:00	12hS	Julia Schleder
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	18:54	07:00	12hS	Julia Schleder
29/09/2023	07:00	19:00	12hS	Julia Schleder
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Júlia S L Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 203424 / RQE 101577	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MAGALHÃES ANDRADE COSTA DOS REIS		
CRM	220490	SETOR	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00	24h		Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
03/09/2023	07:00			
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	24h		Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
11/09/2023	07:00			
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	07:00	24h		Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
24/09/2023	07:00			
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	07:00	12hs	Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 38591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LEILA OKAJIMA		
CRM	207481	SETOR	C.O
Telefone	(11) 94669-7981	CPF	406.163.728-25

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19:00	07:00	12h	Leila Tiemi Okajima Ginecologia e Obstetrícia CRM 207481 | RQE 110558
08/09/2023				
09/09/2023	07:00	19:00	24h	
10/09/2023		07:00		Leila Tiemi Okajima Ginecologia e Obstetrícia CRM 207481 | RQE 110558
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	07:00	12h	Leila Tiemi Okajima Ginecologia e Obstetrícia CRM 207481 | RQE 110558
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leila Tiemi Okajima Ginecologia e Obstetrícia CRM 207481 | RQE 110558	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 93981

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LIMBERG DANIEL CAVALLERO**		
CRM	**163681**	**SETOR**	**NEONATOLOGISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023		07:00		12h
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	19:00	07:00		12h
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				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	07:00		12h
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00			
26/09/2023		07:00		24h.
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	07:00		12h
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LORENÇA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	7:00	12hs	
30/09/2023	19:00	7:00	12hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	Dra. Maria Dolores de F. M. Silva Médica CRM 33491

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
05/09/2023	07	19	12	
06/09/2023	19	07	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07	19	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07	19	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07	19	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	Dra. Maria Dolores de A. J. M. Silva Médica CRM 38091

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZ FERNANDO CESARIO BEZERRA**		
CRM	**49248**	**SETOR**	**GINECOLOSTIA OBSTR.**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00		24h	Luiz Fernando
02/09/2023		07:00		Luiz Fernando
03/09/2023	07:00		24h.	Luiz Fernando
04/09/2023		07:00		
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07:00		24h.	Luiz Fernando
09/09/2023		07:00		
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	19:00	07:00	12h	Luiz Fernando
14/09/2023				
15/09/2023	07:00		24h	Luiz Fernando
16/09/2023		07:00		
17/09/2023	07:00		24h.	Luiz Fernando
18/09/2023		07:00		
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	07:00		24h.	Luiz Fernando
23/09/2023		07:00		
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	07:00		48h	Luiz Fernando
30/09/2023		19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248	Maria Dolores de F. M. Silva Médica CRM 33391

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIZA FIOR PELEGRINI		
CRM	199869	SETOR	GINECOLOGIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19h	7h	12h	Dra. Luiza Fior Pelegrini CRM 199869
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Luiza Fior Pelegrini CRM 199869	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCEL EL ANDERE		
CRM	232787	SETOR	TRAUMATOLOGISTA E ORTOPEDISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	19:00	07:00	12hs	
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	19:06	07:00	12hs.	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcel El Andere Médico CRM-SP 232787	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCOS AURELIO DANTAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	07:00	24h	
02/09/2023	19:00	07:00	12h	
03/09/2023	07:00	19:00	12h	
04/09/2023	07:00	07:00	24h	
05/09/2023	19:00	07:00	12h	
06/09/2023	07:00	19:00	12h	
07/09/2023				
08/09/2023	07:00	07:00	24h	
09/09/2023	19:00	07:00	12h	
10/09/2023	07:00	19:00	12h	
11/09/2023	07:00	07:00	24h	
12/09/2023	19:00	07:00	12h	
13/09/2023	07:00	19:00	12h	
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	07:00	24hs	
16/09/2023	19:00	07:00	12hs	
17/09/2023	07:00	19:00	12hs	
18/09/2023	07:00	07:00	24hs	
19/09/2023	19:00	07:00	12hs	
20/09/2023	07:00	19:00	12hs	
21/09/2023				
22/09/2023	07:00	07:00	24hs	
23/09/2023	19:00	19:00	24hs	
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	07:00	24hs	
26/09/2023	19:00	07:00	12hs	
27/09/2023	07:00	19:00	12hs	
28/09/2023				
29/09/2023	07:00	07:00	24hs	
30/09/2023	19:00	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos A. D. Beltrao Ortopedia e Tralmatologia CRM 124141	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES F. J. M. SILVA		
CRM	33591	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	7:00	7:00	24hs	
04/09/2023	7:00	19:00	12 hs.	
05/09/2023	7:00	19:00	12 hs.	
06/09/2023	7:00	7:00	24 hs.	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	7:00	19:00	12hs	
12/09/2023	7:00	19:00	12 hs	
13/09/2023	7:00	7:00	24 hs.	(Dozinha a Noite)
14/09/2023				
15/09/2023				
X 16/09/2023	7:00	7:00	24hs	
17/09/2023				
18/09/2023	7:00	19:00	12h.	
19/09/2023	7:00	19:00	12 hs	
20/09/2023	7:00	7:00	24hs	
21/09/2023	7:00	19:00	12 hs	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7:00	19:00	12h.	
26/09/2023				
27/09/2023	7:00	7:00	24h.	
28/09/2023				
29/09/2023				
X 30/09/2023	7:00	19:00	12 hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Medica CRM 33591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA**		
CRM	**26712**	**SETOR**	**ANESTESIOLOGIA**
Telefone	**(11) 99631-1334**	**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	7 hs	19 hs	12 hs	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	7 hs	7 hs	24 hs	24 hs
10/09/2023				
11/09/2023	7 hs	19 hs	12 hs	12 hs
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	7 hs	19 hs	12 hs	12 hs
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7 hs	19 hs	12 hs	12 hs
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
[redacted]	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MATHEUS CABRAL**		
CRM	**201096**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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				Dr. Matheus Cabral Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 201096
16/09/2023	07:00	19:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Matheus Cabral Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 201096	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	GINECOLOGISTA+OBSTETRICIA
Telefone	(11) 95604-8598	CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	06:18			
05/09/2023	18:20	07:00	24HS	
06/09/2023		07:00	12hS	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	06 17		24h.	
12/09/2023	18.07	07 00		
13/09/2023		07 00	12 h.	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	18:00	07:00	12hS	
17/09/2023				
18/09/2023	06:17	07:00	24H	
19/09/2023	18:11	07:00	12hS	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	06.19h	07 00	24h-	
26/09/2023	18:27	07:00	12hS	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

Dr. Milton R. Vargas Lafuente
Médico
CRM-SP 55421

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421	Dra. Maria Dolores de F. M. Silva Médica CRM 33591

alpha rede

FOLHA PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	NATANE AMARAL DE MIRANDA FRANCIARI		
CRM	206824	SETOR	PSIQUIATRIA
TELEFONE	(11)992091836	CPF	34662274249
		COMPETÊNCIA:	jun/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	13h	18h		
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	13h	18h		
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	13h	18h		
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	13h	18h		
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra Natane Bancalari
Psiquiatra
CRM/SP 206824

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PABLO DE SOUZA PERES		
CRM	220270	SETOR	C.O
Telefone		CPF	058.465.641-60

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19:00	07:00	12h	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
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	19:00	07:00	12 hrs	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
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		12h	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
24/09/2023		07:00		
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	07:00	12h	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Pablo Peres Médico CRM-SP 220270	Maria Dolores de F. M. Silva Médica CRM 38691

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA		
CRM	222088	SETOR	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Dr. Pedro Cabral Médico CRM-SP 222.088
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	19:00 h	07:00 h	12 h	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Dr. Pedro Cabral Médico CRM-SP 222.088
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Dr. Pedro Cabral Médico CRM-SP 222.088
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	Dr. Pedro Cabral Médico CRM-SP 222.088
24/09/2023	07:00 h	19:00 h	12 h	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Cabral Médico CRM-SP 222.088	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE VIEIRA PARTATA		
CRM	224118	SETOR	ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	19:00	07:00	12	Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	19:00	07:00	12	Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RAPHAEL ANDRADE		
CRM	213967	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(61) 99381-6098	CPF	042.914.341-92

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Raphael Andrade Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 213.967 | TEOT 19198
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				
30/09/2023	7:00	19:00	12h	Dr. Raphael Andrade Médico CRM-SP 213.967

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Raphael Andrade Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 213.967 | TEOT 19198	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBECCA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	07:00	19:00	12h	
04/09/2023	07:00	19:00	12h	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	19:00	12h	
11/09/2023	07:00	19:00	12h	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	07:00	19:00	12h	
18/09/2023	07:00	19:00	12h	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	19:00	12h	
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				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rebecca Tabitta Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEONATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	700 hrs	1900 hrs	12 horas	Robson Domene
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	07:00	12hs	Robson Domene
06/09/2023	1900	0700 hrs	12 hrs	Robson Domene
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	1900	700hrs	12h	Robson Domene
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	700 hrs	1900hrs	12horas	Robson Domene
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	1900hrs		24HS	Robson Domene
21/09/2023		19horas		
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	700hs		24horas	Robson Domene
25/09/2023		700hs		
26/09/2023	19:00	07:00	12hs	Robson Domene
27/09/2023	1900	07:00	12hs	Robson Domene
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM: 77266	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00			
02/09/2023		07:00	24h	
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	07:00	12h	
06/09/2023	07:00	19:00	12h	
07/09/2023				
08/09/2023	07:00			
09/09/2023		07:00	24h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	19:00	07:00	12h	
13/09/2023	07:00	19:00	12h	
14/09/2023				
15/09/2023	07:00			
16/09/2023		19:00	36h	
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	19:00			
20/09/2023		19:00	24h	
21/09/2023				
22/09/2023	07:00			
23/09/2023		07:00	24h	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	19:00			
27/09/2023		19:00	24h	
28/09/2023				
29/09/2023	07:00	19:00	12h	
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rubens G. Zacchar CRM 5130[illegible]	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEONATOLOGISTA**
Telefone	11991487051	**CPF**	11752597800

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:06	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/09/2023	06:56	07:00	24h	
03/09/2023	18:58	07:00	24h	
04/09/2023	07:00	19:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/09/2023	06:53	19:00	12h	
06/09/2023	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/09/2023	06:56	19:00	12h	
08/09/2023	07:00	19:00	12h	
09/09/2023				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/09/2023	06:51	07:00	24h	
11/09/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/09/2023	07:00	07:00	24h	
13/09/2023				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/09/2023	07:00	07:00	24h	
15/09/2023	07:00	19:00	12h	
16/09/2023	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/09/2023	19:01	07:00	12h	
18/09/2023	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/09/2023	07:00	19:00	12h	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/09/2023	07:03	19:00	12h	
29/09/2023	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/09/2023	07:00	07:00	24h	
				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**TIAGO KHOURY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA SETEMBRO / 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	7:00	19:00	12:00	TKF
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	7:00	19:00	12:00	TKF
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	7:00	19:00	12:00	TKF
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	7:00	19:00	12:00	TKF
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:27:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.27.54
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              65.000,00
DEBITO EM: 04/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:        1.736.9EC.DEF.689.BDE
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

11154804YM

Nº Nota	**125**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/OUT/2023 - 15:26:40**
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: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 20.000,00
Auditoria e Controladoria 10.000,00
Prestacao de Contas 10.000,00
Contabilidade e Fiscal 25.000,00

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 MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

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**	**65.000,00**	**2,00**	**1.300,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
11154804YM

Número da Nota:
125

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

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTÃO S 467/2023

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.

- 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

G3320609174070601
06/10/2023 09:28:20

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:28:20
270002700                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23792374039030201791900018139709794930005425000
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          100.402
DATA DE VENCIMENTO                  04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                   54.250,00
VALOR COBRADO                        54.250,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.EF5.90B.F74.A60.ACC
================================================
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: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.017919 00018.139709 7 94930005425000

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 - 5**	**54.250,00**

Cobrança: 40240559

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
51151204	310	45349461	05/10/2023	R$ 54.250,00

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 90302.017919 00018.139709 7 94930005425000

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$**	**N**	**03/10/2023**		**09 / 03020179100 - 5**
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
8650	**000**	**9**	**R$**			**54.250,00**

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
54.250,00

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

G3320609174070601
06/10/2023 09:37:17

```
05/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:02:48
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.796.000.000.845
VALOR TOTAL                           87.650,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            845-1
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.28D.DC8.33B.CBA.79D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 790 | 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: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** 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 Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon Taboão da Serra - SP.
Contrato de Gestão Processo Administrativo nº 22.600/2023.
S-467/2023

Valor total: R$93.394,50

VALOR LIQUIDO: R$ 87.650,73

Conta Depósito
Banco do Brasil
Ag: 9796-9
C/c: 845-1
Hope Diagnostica

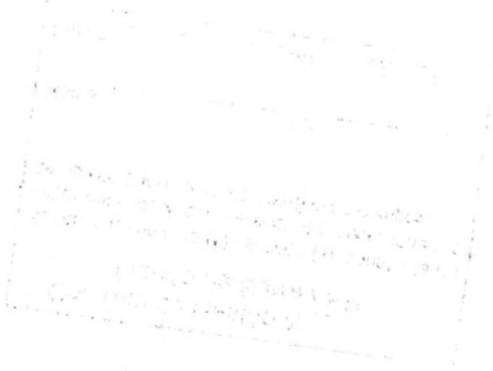
Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VINICIUS BAHIA CORREIA Ass.:
Função: Dir. TGC. Data: 03/10/23

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
93.394,50		93.394,50		3,00	2.801,84	**10/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.400,92	Cofins (R$): 2.801,84	CSLL (R$): 933,95	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 607,06	Outros (R$):	**93.394,50**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***AXHDQCPV***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/10/2023 às 16:23
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'
Esta nota substitui a NF-E Nº [784] cancelada em [02/10/2023 16:13:21]



HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

	QTD. EXA
NUMERO DO LOTE:	***2102023102631***

192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)

21/08/2023

1920010362 - WESLLEY YGOR RIBEIRO DE JESUS

202080080	CULIQ - CULIQ - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUOR		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**1**

23/08/2023

1920010555 - MARIA GABRIELLI DA SILVA BISPO

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**1**

25/08/2023

1920010653 - MAURICEA ALVES DE BRITO CORREIA

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**

1920010662 - CELSO ALMEIDA DE MELO

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**2**

26/08/2023

1920010687 - GERALDA DE PAULA DA SILVA

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**1**

28/08/2023

1920010807 - DANIELA MARQUES DOS SANTOS

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**

1920010812 - MARGARIDA BANDEIRA

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**2**

29/08/2023

1920010891 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**

1920010892 - FABIO DOS SANTOS SA

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**

1920010911 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**

1920010912 - BEATRIZ DE LIMA GONÇALVES

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**4**

30/08/2023

1920010951 - MARIO TELLES NASCIMENTO

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**1**

31/08/2023

1920011054 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**1**

01/09/2023

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920002704 - YNGRID VITORIA DE JESUS PAICA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920002705 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920003800 - CLAUDIA GRANADA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011081 - DORALICE TEIXEIRA BARBOSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011082 - ELIELSON ALVES DE ALMEIDA

202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011083 - MARCELINA DA COSTA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011084 - EDNA FERREIRA PASSO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920011084 - EDNA FERREIRA PASSO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011085 - IONE CAROLINE QUEIRINO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011086 - JOSE DA SILVA MACHADO

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920011087 - HAMILTON DE JESUS SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011088 - ROSEMEIRE FERREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011089 - CARMELIANA OLIVEIRA SILVA MATOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*
01/09/2023		
	TOTAL	**1**
1920011090 - VALMIR APARECIDO FRANCISCO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011091 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**3**
1920011092 - RN EVELYN COSTA SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**1**
1920011094 - DESCONHECIDO JOAO VITOR		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920011095 - SANTILHA FERNANDES GUIMARAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920011096 - MARIA IMACULADA CONCEICAO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920011097 - STEFANIE CRISTINA SILVA LUQUE		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920011097 - STEFANIE CRISTINA SILVA LUQUE

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011100 - MARIANA GUIDES SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011101 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011103 - ZENILDA LIMA SALGADO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**

1920011104 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011105 - TEREZINHA DE GODOY COMIDRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011106 - ROMILDO SILVA SANTANA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011107 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

01/09/2023

	TOTAL	**3**

1920011108 - DESCONHECIDO LUIS FERNANDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011109 - MARIA CICERA FAUTINO DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011110 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920011111 - RIVALDO LUCAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011112 - MARIANA ALVES DE MELO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011113 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011114 - DEBORA DA SILVA BARROS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011115 - MARINEIDE DE JESUS NOVAES

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920011115 - MARINEIDE DE JESUS NOVAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920011116 - GIOVANNA PEREIRA SANTOS VIEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011117 - CLODOALDO FRANCISCO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011119 - CASSIA STEFANNIA DO CARMO ALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011120 - FLORISVALDO MATOS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011121 - VITORIA RAISSA DANTAS MENDES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011122 - HERCILIO DE OLIVEIRA NOVAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011123 - ELENICE DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

01/09/2023

1920011123 - ELENICE DOS SANTOS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920011124 - JOSE MENDES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920011125 - REINALDO ALVES

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920011126 - FRANCISCO ALVES DE FONTES

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

1920011127 - SULAMITA DE OLIVEIRA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920011128 - TATIANA SANTANA DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	1
202050017	HURI - URINA I	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**4**

1920011129 - JAMILE DOS SANTOS BARBOSA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920011130 - DESC- ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920011131 - LEORNARDO QUINTO DE SOUZA

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920011131 - LEORNARDO QUINTO DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011132 - MARIA VITORIA LOPES PEREIRA PINHEIRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011133 - BELIZARIA BATISTA DA ROSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011134 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011135 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011136 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920011137 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920011137 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011138 - EROILDE FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011139 - JOSELITA DA COSTA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011140 - MARIANA GUIDES SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011141 - OTACILIA MARIA DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011142 - IDA DE LIRA FERREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011143 - LETICIA GARCIA TOPAN CARNEIRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011144 - ISABEL APARECIDA DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011145 - VALDICIO SANTOS SANTIAGO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

01/09/2023

1920011145 - VALDICIO SANTOS SANTIAGO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011146 - LEANDRA GOMES FERNANDES DE ALENCAR VILAR

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011151 - SANTILHA FERNANDES GUIMARAES

202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011152 - JOAO EVANGELISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011153 - SILVANA CARVALHO ZELANTE

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011154 - HANNA STHEFANY DA SILVA CRUZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**377**

02/09/2023

1920011155 - GILENO DE SOUZA SANTOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011156 - DIEGO JARDEY DE LIMA ROCHA DA LIMA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011157 - JOAO EVANGELISTA DOS SANTOS

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**5**

1920011158 - LUCINEIA SOARES VIEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

02/09/2023

		TOTAL	**3**
1920011159 - LUANA SOUZA ROCHA			
202010180	HAMIL - AMILASE		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**9**
1920011160 - MARIA APARECIDA PEREIRA DO CARMO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**7**
1920011161 - ANTONIO LUZIA CASIMIRO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		**1**
		TOTAL	**9**
1920011162 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		**1**
		TOTAL	**12**
1920011164 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA			
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
		TOTAL	**3**
1920011165 - PEDRO MENDES DOS REIS			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

02/09/2023

1920011165 - PEDRO MENDES DOS REIS

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7

1920011166 - MARIA BARROS DO NASCIMENTO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	4

1920011167 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

1920011168 - TATIANA SANTANA DA SILVA

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	1

1920011169 - DALVA ALMEIDA GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8

1920011170 - ANTONIO LUZIA CASIMIRO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	2

1920011171 - JOSE DA ROCHA MEDRADO

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2

1920011173 - JOAO VITOR DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2

1920011174 - RN LUCINEIA SOARES VIEIRA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	1

1920011175 - MARIA MARINETE DE SOUSA BISPO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2

1920011176 - JOSE NIVALDO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

02/09/2023

1920011176 - JOSE NIVALDO DA SILVA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011177 - ELDERLANE SILVA CORREIA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011178 - LEVY FERREIRA MATOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011179 - CLAUDECIR DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011180 - FABIO DOS SANTOS SA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011181 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011182 - ROGERIO DE SOUZA BARBOZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

02/09/2023

1920011183 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011184 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011185 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011186 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011187 - ALANA VITORIA MARCHIORI DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011188 - ARLETE MANOEL DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

02/09/2023

1920011188 - ARLETE MANOEL DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011189 - NEIDE SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**19**

1920011190 - ANA ARLETE DANTAS DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920011191 - VANESSA ARAUJO DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011192 - KAUANY LEITE DO NASCIMENTO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011193 - THAIANE KARINE DOS SANTOS PAONE FERREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011194 - ALANA RIBEIRO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011195 - REGINALDO OTAYR ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

02/09/2023

1920011195 - REGINALDO OTAYR ALVES

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011196 - ANGELICA ELIZABETE DE JESUS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011197 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011198 - CELCI RIBEIRO MARQUES

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011199 - RN KAUANY LEITE DO NASCIMENTO

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011200 - OZENU RODRIGUES DA SILVA DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011201 - ROBERT NOVAIS DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011202 - ANA ARLETE DANTAS DA SILVA

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*
02/09/2023		
	TOTAL	**1**
1920011203 - MARIANA KETELLELYN SILVA SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011204 - MARIA EDUARDA MOREIRA JOAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011205 - JANIO CESAR DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920011206 - ROSANGELA APARECIDA QUIRINO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920011207 - FLORISVALDO MATOS DA SILVA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920011208 - DANIELLE GOMES SILVA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920011209 - ALYSON NATAN DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920011213 - THIFANY KETTANY SIQUEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

02/09/2023

1920011213 - THIFANY KETTANY SIQUEIRA

40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**9**

1920011214 - MARIA JOSE ALMEIDA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**4**

1920011215 - PAULO RICARDO SOUZA DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920011217 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**12**

1920011218 - ERNANDO RODRIGUES DO SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**11**

1920011219 - JOSELITA DA COSTA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920011221 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

02/09/2023

1920011221 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**

1920011222 - WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011223 - AA COROLINE DE OLIVEIRA RIBEIRO

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
	TOTAL	**358**

03/09/2023

1920011224 - JOAO BATISTA VENANCIO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011225 - TABATA BATISTA FORMES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011225 - TABATA BATISTA FORMES

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011226 - GRAZIELA DE JESUS TEIXEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011227 - RN RN LUCINEIA SOARES VIEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011228 - GUILHERME ALEXANDRE DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011229 - EMILY SOUZA ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011230 - DEBORA SANTOS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011231 - MIRALVA CONCEIÇAO DE AZEVEDO MACIEL

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011232 - CAMILA DOS SANTOS SOUSA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011233 - EMILY SOUZA ALVES

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011234 - KAYQUE SOUZA CORDEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

03/09/2023

1920011234 - KAYQUE SOUZA CORDEIRO

202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**

1920011235 - DOUGLAS DA CONCEIÇAO DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**11**

1920011236 - RICHARDSON DA SILVA TAVARES

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920011237 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920011238 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**

1920011239 - DELZUITA LEITE VIEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920011240 - EMILY SOUZA ALVES

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	**1**

1920011241 - FRANCISCA DE JESUS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011241 - FRANCISCA DE JESUS SANTOS

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011242 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011243 - JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920011244 - MARIA LUCIA DE ANDRADE

202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011245 - LUANA SOUZA ROCHA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
	TOTAL	**4**

1920011246 - JUDITE PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011247 - HELENA NETA DELMONDES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011248 - JULIA SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011248 - JULIA SOARES

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011249 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011250 - ANTONIO ARAUJO SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011251 - BIANCA KAROLINE BELO DOMINGUES SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011252 - LAURENTINA MACEDO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011253 - JULIA SILVA FEITOSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011254 - FLORISVALDO MATOS DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011255 - NEUSA DOS SANTOS LOURENÇO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011255 - NEUSA DOS SANTOS LOURENÇO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011256 - EROLILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011257 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011258 - LUIZ HENRIQUE BARBOSA CAVALCANTE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
	TOTAL	**8**

1920011259 - ANTONIO ARAUJO SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011261 - EDSON BONFIM DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011262 - ISABELLE LARISSA FERRO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011263 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011263 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011264 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920011265 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920011266 - JANIO CESAR DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011267 - JOSELITA DA COSTA SILVA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011268 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011268 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011269 - VIVIANE SILVA VIEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920011270 - LUANA SOUZA ROCHA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**11**

1920011271 - CICERO MANOEL DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011272 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**13**

1920011273 - ELIZABETE DE CARVALHO ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011274 - LUIZ HENRIQUE GONCALVES SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011275 - AUGUSTO DE JESUS FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011277 - JEAN CARLOS DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**17**

1920011278 - RENATA REGIA PEREIRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920011279 - JORGE SANTOS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

03/09/2023

1920011279 - JORGE SANTOS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011281 - JESSICA SANTOS FERREIRA MAGALHAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011282 - LUANA SOUZA ROCHA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011283 - EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
	TOTAL	**353**

04/09/2023

1920011284 - MAURICIO SILVEIRA DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011286 - WALESKA KATHELLEN BERALDO DA SILVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011288 - MARIA JOSE CAVALCANTI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011289 - ARTUR PEREIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011289 - ARTUR PEREIRA DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920011290 - THAIS ALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011291 - GUTEMBERG ARAGAO DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011292 - DURVAL FARIAS SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011293 - ELIANE MELO DIAS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011294 - JEAN CARLOS DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011294 - JEAN CARLOS DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011295 - MATIAS GAMA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011296 - ANTONIO MARQUES DE SOUZA

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011297 - MARCIO DO NASCIMENTO COSTA JUNIOR

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011298 - MYCHELLE RUTE CASSIMIRA DA SILVA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011299 - LUCINEIA SOARES

202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
	TOTAL	**1**

1920011300 - ELISEU GOMES DE ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011300 - ELISEU GOMES DE ARAUJO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011301 - CLAUDIO ANTONIO LEITE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011302 - DAVID OLIVEIRA COMIDRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011303 - ERIVANIA OLIVEIRA ALVES DOS SANTOS

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011304 - ANA PAULA FRANCA PRIMO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011306 - FABIANA TEIXEIRA ASSUNCAO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011307 - VICENTINA AUXILIADORA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

		TOTAL	**10**
1920011308 - MARIA ALVES BEZERRA COSTA MARINHEIRO			
202010180	HAMIL - AMILASE		**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010210	HCA - CALCIO		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**10**
1920011309 - JOSE NILTON SANTOS DA SILVA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**8**
1920011310 - JOSE DA SILVA MACHADO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**6**
1920011311 - GRAZIELA CRISTINA TEIXEIRA DA COSTA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**5**
1920011312 - GERLANE ANSELMO DA SILVA			
202031110	VDRL - VDRL		**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO		**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO		**1**
		TOTAL	**4**
1920011313 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES			
202010180	HAMIL - AMILASE		**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**8**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011314 - THIAGO GOMES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011315 - DESCONHECIDO LUIZ FERNANDO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920011316 - JOSE FERNANDO DE ALMEIDA ELIAS DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011317 - MATHILDE GONÇALVES PEDRO CELESTINO

40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011318 - ZENAIDE DIAS SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011319 - PEDRO AUGUSTO PEREIRA BRAZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011320 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011321 - RN GERLANE ANSELMO DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011321 - RN GERLANE ANSELMO DA SILVA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011322 - ANGELINA LUCIA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011323 - VILTON PEREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011324 - LUANA SOUZA ROCHA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**15**

1920011325 - MARCIA CRISTINA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920011326 - LUANA SOUZA ROCHA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011326 - LUANA SOUZA ROCHA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**21**

1920011327 - SEVERINO HONORATO FELIX

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011328 - NILTON DAMASCENO DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011329 - KATIA CRISTINA PEREIRA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011330 - MARIA ALVESBEZERRA COSTA MARINHEIRO

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011331 - ROBSON SILVA DE MATOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920011332 - M,ANOEL PEREIRA DE SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011333 - EDINALDO DE JESUS ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011334 - ANA LIVIA OLIVEIRA DEVARAUJO LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011335 - FABIO PEREIRA LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920011336 - KAUAN DE SOUZA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011336 - KAUAN DE SOUZA OLIVEIRA

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011337 - RN RN ANA PAULA FRANCA PRIMO

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011338 - ADELAIDE ALVES PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011339 - GISLEIA SANTOS RODRIGUES

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011340 - FLAVIA SILVA SANTOS DE JESUS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011341 - LUCIANO VIEIRA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920011342 - IRIS DANDARA MOURA DIAS DA SILVA

202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920011343 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011343 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920011344 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920011345 - JANIO CESAR DE ALMEIDA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011346 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011346 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920011347 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011348 - JOSELITA DA COSTA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011349 - LUIZ HENRIQUE GONCALVES SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011350 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

04/09/2023

1920011350 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011351 - EDVANIO BEZERRA DE MOURA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011352 - ANDREZA CARLOS DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011353 - ARMANDO ALVES DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**16**
	TOTAL	**519**

05/09/2023

1920003540 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920003540 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**17**

1920003681 - FABIANA DOS SANTOS ARAUJO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920003973 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920003974 - DESCONHECIDO LUIS FERNANDO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920003985 - TEREZINHA DE GODOY COMIDRE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920003986 - NOELIA SANTOS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**11**

1920003988 - THIAGO TOLENTINO DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920003989 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920003989 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011354 - ZENAIDE DIAS SOARES DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011355 - CAMILA GONCALVES DE ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011356 - BRUNA DA SILVA PORTUGAL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011357 - WILLAME DONATO DE MATOS JUNIOR

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011358 - MARCELO CAMPOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011359 - NILTON DAMASCENO DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011360 - PRISCILA APARECIDA DELBONI DIAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011361 - PEDRO VIEIRA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011362 - RN RN GERLANE ANSELMO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011363 - RAQUEL ALVES CABRAL

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011364 - AISSA VITORIA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011365 - CELIA FEITOSA MENDES BELARMINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
05/09/2023		
1920011365 - CELIA FEITOSA MENDES BELARMINO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920011366 - VALDETE CONCEICAO COUTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920011368 - EDUARDO DOS SANTOS MOURA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920011373 - DAVID OLIVEIRA COMIDRE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920011374 - VERA FERREIRA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920011375 - JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920011376 - EDUARDO DOS SANTOS MOURA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920011377 - JOSENILDA RIOS CARNEIRO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920011377 - JOSENILDA RIOS CARNEIRO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011378 - RN ANA PAULA FRANCA PRIMO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011379 - TAMIRES ARIANE SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011380 - MARIA HELENA DA CONCEIÇÃO SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011381 - FABIO EDUARDO DE FREITAS ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011382 - MARIA CICERA FAUSTINO DA SILVA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011383 - ELIZABETH FERREIRA DO NASCIMENTO

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011384 - ELIZABETH FERREIRA DO NASCIMENTO

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**5**

1920011385 - CARMELITA GOMES FERREIRA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920011386 - NICOLAS FERREIRA DE BRITO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920011386 - NICOLAS FERREIRA DE BRITO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011387 - VANESSA FELIX ROMERO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011388 - MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011389 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920011390 - ESTEFAN DIEGO RODRIGUES

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011391 - WALTER FABIANO BEZERRA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920011391 - WALTER FABIANO BEZERRA DA SILVA

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920011392 - CELTA QUEIROZ DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011393 - MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011394 - LUCINEIDE FERREIRA SANTOS

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011395 - GUSTAVO SOUZA VIEIRA E ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920011396 - LUANA SOUZA ROCHA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011397 - CLAUDIA APARECIDA VENACIO DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011398 - WILSON PEREIRA NUNES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

05/09/2023

1920011399 - YAN CARLOS SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920011400 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	**1**

1920011401 - SIDALIA FERREIRA CASSIMIRO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920011402 - YASMIN GOES PEREIRA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**

1920011403 - CAMILA GOMES GONCALVES SILVA

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920011404 - EMILY BEATRIZ DA SILVA NUNES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
	TOTAL	**3**

1920011405 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920011406 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920011407 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920011407 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011408 - BETANIA HENRIQUE DA ROCHA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011409 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011410 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011411 - JOSELITA DA COSTA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011412 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011413 - MARIA DO ROSARIO RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920011413 - MARIA DO ROSARIO RAMOS

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011414 - LUCIANO VIEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011415 - VALTER DELPHINO NOGUEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011416 - MILTON RODRIGUES BISPO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920011417 - LUCIANO VIEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011418 - ISRAEL DE SOUZA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

05/09/2023

1920011418 - ISRAEL DE SOUZA DA SILVA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011419 - GIOVANNA VITOR DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011420 - MARIANA HENRIQUE GOMES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
	TOTAL	**370**

06/09/2023

1920011421 - CAMILA CARDOSO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011422 - TATIANA ALVES DO NSCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011424 - MARIA EDUARDA NASCIMENTO SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011425 - RN MARIA EDUARDA NASCIMENTO SANTOS

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011426 - VIRGINIA ROSA VELOSO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

06/09/2023

1920011427 - MARIA JOELMA DOS SANTOS SARDINHA CORREA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011428 - ISAAC FONSECA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011429 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011430 - TALITA RIBEIRO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011431 - RN TALITA RIBEIRO

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011433 - MARIA JOELMA DOS SANTOS SARDINHA CORREA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011434 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

06/09/2023

1920011434 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920011435 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011436 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011437 - JULIA SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011438 - JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920011439 - RENATA REGIA PEREIRA MIRANDA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

06/09/2023

1920011439 - RENATA REGIA PEREIRA MIRANDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011440 - MARIANNA CORSO DOS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011441 - JOSE DA SILVA SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011442 - JOAO EVANGELISTA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011443 - ARCANE OLIVEIRA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011444 - PAULO CESAR ELOY ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011445 - MONALISA FIGUEREDO SAQUETTE

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011446 - ANA PAULA NUNESDE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

06/09/2023

	TOTAL	**9**
1920011447 - ARIANE OLIVEIRA OLIVEIRA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**
1920011449 - JANIO CESAR DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920011450 - FABIO PEREIRA LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
	TOTAL	**5**
1920011451 - SEVERINO HONORATO FELIX		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920011452 - JOSELITA DA COSTA SILVA		
202080080	CULPC - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - PONTA DE CATÉTER	**1**
	TOTAL	**1**
1920011453 - KETY DO AMARAL ROCHA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011454 - RN MARIANNA CORSO DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920011455 - EMILIANA PEREIRA DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011456 - DANIELA NUNES DOMINGOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920011457 - DANIELA NUNES DOMINGOS		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
1920011458 - MARIA CLARA PEREIRA DA SILVA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

06/09/2023

1920011458 - MARIA CLARA PEREIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1

1920011459 - MARIA CLARA PEREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
	TOTAL	7

1920011460 - LORIE DA SILVA PRECHEDES

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	1

1920011462 - CLODOALDO RIBEIRO FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	5

1920011463 - JOSE ROBERTO GOMES DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8

1920011464 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	3

1920011465 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920011466 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202050017	HURI - URINA I	1
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	4

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

06/09/2023

1920011467 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011468 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011469 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011470 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011472 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011473 - ELANI RODRIGO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011474 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

06/09/2023

1920011474 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011475 - LUCAS WESLEY CAVALCANTE PASSOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011476 - JANIO CESAR DA ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011477 - SEVERINO HONORATO FELIX

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011478 - LUCIANO VIEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011479 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*2102023102631*

06/09/2023

1920011479 - FABIO PEREIRA LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	9

1920011480 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2ª AMOSTRA		1
		TOTAL	1

1920011481 - RITA SEVERINA BARBOSA

202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	9

1920011482 - MARIA AUGUSTA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1
		TOTAL	2

1920011483 - ANA BEATRIZ RODRIGUES MOREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	2

1920011484 - TALITA MARCONDES SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	2

1920011485 - ROSANGELA DA SILVA PEREIRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	2

1920011486 - PAMELA FERREIRA DE ANDRADE

202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	8
		TOTAL	328

07/09/2023

1920011487 - MARIA JOELMA DOS SANTOS SARDINHA CORREA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		1
		TOTAL	2

1920011488 - WESLEY GONÇALVES SABINO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

07/09/2023

1920011488 - WESLEY GONÇALVES SABINO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011489 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011491 - GABRIEL DE CARVALHO AUGUSTO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011493 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011494 - DOUGLAS DA CONÇEIÇÃO DIAS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011495 - JULIA MATOS ALVES

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011496 - RN TALITA RIBEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011497 - ARMANDO ALVES DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

07/09/2023

	TOTAL	**9**
1920011498 - MARIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920011499 - MARIA EDILENE DE ARAUJO GOMES		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920011500 - GISLAINE PAULO DE SOUSA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011501 - ANA PAULA PUCCI DA SILVA ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**
1920011502 - JULIANA APARECIDA ROSA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011503 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011504 - AMARA LAURA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920011505 - WELIO PEREIRA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**
1920011507 - TEREZINHA DE GODOY COMIDRE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

07/09/2023

1920011507 - TEREZINHA DE GODOY COMIDRE

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011508 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011509 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011510 - THIAGO GOMES ALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011511 - ELIEZER RAMOS SILVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011512 - MARIA APARECIDA CUBAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011513 - JOYCE ASSIS SILVA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011515 - LANIELE ALVES DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011516 - DANIEL BARRABONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

07/09/2023

1920011516 - DANIEL BARRABONI

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**

1920011517 - JOSE VIEIRA BRAMDÃO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920011518 - JOAO BATISTA VENANCIO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920011519 - ASSIS TINTINO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**

1920011520 - RN RN JULIA MATOS ALVES

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**

1920011521 - RN RN JOYCE ASSIS SILVA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**

1920011522 - MARIA FELIPA DE JESUS OLIVEIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920011523 - SABRINA PUGNO DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

07/09/2023

		TOTAL	**1**
1920011524 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		**1**
		TOTAL	**9**
1920011525 - JOAO LUCAS SANTOS DA SILVA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
		TOTAL	**2**
1920011526 - SIRLENE NAZARIO MARTINS DOS SANTOS			
202010210	HCA - CALCIO		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**7**
1920011527 - ELAINE DA CRUZ BATISTA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**10**
1920011528 - MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRUDA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**2**
1920011529 - JOSE VIEIRA BRANDAO			
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		**1**
		TOTAL	**2**
1920011530 - JOAO VITOR ALMEIDA BARROS			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
07/09/2023		
	TOTAL	**8**
1920011531 - CRISLAINE BRAZ NOVAES		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011532 - ELISA KEIKO YAMAGUCHI MATSUDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920011533 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920011534 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920011535 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920011536 - FABIO PEREIRA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920011537 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

07/09/2023

1920011538 - JOSE CLAUDIO GOMES

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011539 - TEFANY OLIVEIRA DOS SANTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011540 - JOANA DARC DE MATOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011541 - JOSE AUGUSTO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011543 - VICTOR HUGO CARVALHO FERNANDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**269**

08/09/2023

1920011545 - RAFAELA OLIVEIRA SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920011546 - JOSE PACHECO PRIMO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011548 - TEREZINHA QUIL SOLEIRA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011548 - TEREZINHA QUIL SOLEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011549 - THUANE GLESLEY PEREIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011550 - RN JULIA MATOS ALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011552 - LUIZA JESUS DOS SANTOS RENI

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011553 - RAYSSA SA TELES DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011554 - ARIANE CRISTINA DE ARAUJO SILVEIRA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011556 - ALINNE SANTOS LIMA DE VASNCELOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011556 - ALINNE SANTOS LIMA DE VASNCELOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920011557 - JULIA MATTOS ALVES

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011558 - RN JULIA MATTOS ALVES

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011559 - VITORIA VICENCIA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920011560 - RN LUIZA JESUS DOS SANTOS RENI

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011561 - VALDETE CONCEICAO COUTO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920011562 - ZENILDA LIMA SALGADO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011562 - ZENILDA LIMA SALGADO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011563 - PALOMA DAMASCENO DE ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011564 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011565 - SUELI ESTEFANO LAURINDO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011566 - GILZA CONCEIÇÃO DE ALMEIDA SOUZA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011567 - GLEDSON DOS SANTOS PEREIRA DE MACEDO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011568 - THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011569 - RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011570 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920011571 - MARIANA DA SILVA OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011572 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011572 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011583 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011584 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011585 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011586 - JOSE FREIRE

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011588 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920011589 - MARIA JOSE CAVALCANTI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011590 - JULIA SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011590 - JULIA SOARES

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011591 - FRANCISCA LAIANE RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011592 - SIDALIA FERREIRA CASSIMIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011593 - NOELIA SANTOS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011594 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011595 - THIAGO GOMES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011596 - ALINE ALMEIDA AMARAL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011597 - EVERALDO GUIMARAES DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011597 - EVERALDO GUIMARAES DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**16**

1920011598 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011599 - MONALYZA SOUZA DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011600 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011601 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011602 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011602 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011603 - LETICIA DA SILVA PAIVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920011604 - ROSANGELA APARECIDA QUIRINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011605 - RN GILZA CONCEIÇAO DE OLIVEIRA SOUZA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011606 - BENEDITO MANOELINO NOGUEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011607 - MARIA LAZARA SILVA MARTINS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011608 - MARIA DE LOURDES ANACLETO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011608 - MARIA DE LOURDES ANACLETO

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011609 - ESTER VALIN DOS REIS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011610 - KARINA ARAUJO DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011611 - THAIS DOS SANTOS TAMBORY

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011612 - JANIO CESAR DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011613 - GENESIO COELHO FOGAÇA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011615 - LUANA KATHELLEN NUNES DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**10**

1920011616 - SERGIO RICARDO VIRIATO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011616 - SERGIO RICARDO VIRIATO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011617 - JOYCE TARGINO SEVERINO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011618 - RODOLFO GOMES DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011619 - LARISSA DE SANTANA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011620 - JUDITE FERREIRA D A SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011623 - RN DE MARIA LAZARA SILVA MARTINS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011624 - MARCIA MARTINS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011625 - KAWANE SOUZA BATISTA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920011626 - NCOLY APARECIDA SILVA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011628 - MARIA LAZARA SILVA MARTINS

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011629 - ALEXANDRA PATRICIA DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011629 - ALEXANDRA PATRICIA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011630 - MARIA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920011631 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011632 - SEVERINO HONORATO FELIX

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011633 - RTEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011633 - RTEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**17**

1920011634 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011635 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011636 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011637 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011637 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011638 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920011639 - ADRIANA DOS SANTOS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011640 - MARCOS RODRIGO NARCISO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011641 - PAULO HENRIQUE FERREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011642 - ANTONIO FERNANDO MORAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

08/09/2023

1920011642 - ANTONIO FERNANDO MORAES

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011643 - ELICIENE DE OLIVEIRA GATO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011644 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920011645 - DESCONHECIDO LORRAN RICARDO DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**529**

09/09/2023

1920011646 - ARGEMIRO LIMA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011646 - ARGEMIRO LIMA DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011647 - LAIS MICHELE DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011648 - THAUNE GLESLEY PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011649 - RAMARA HENRIQUE SILVA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011650 - CREMILD DE SOUZA E SIVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011652 - JACIRA DALIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011653 - RN RN JULIA MATTOS ALVES

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011654 - RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011656 - RN RAMARA HENRIQUE SILVA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011657 - LUCIANA APARECIDA CARDOSO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011657 - LUCIANA APARECIDA CARDOSO

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011658 - RICARDO SOARES DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011659 - RN RN LUIZA JESUS DOS SANTOS NERI

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011660 - VANESSA DE SOUZA COSTA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011661 - ROSANGELA APARECIDA QUIRINO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011663 - DEROCI PAULINO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011664 - ELOISE BORGES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920011665 - LUCIVANE FERNANDES OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011666 - RONIVALDO SILVA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011667 - JOSEANE FRANCISCO ROCHA LEITE

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011668 - CAROLINA NASCIMENTO DOS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920011669 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011670 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011671 - MARIA ANTONIA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011672 - ALFREDO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011674 - TEREZINHA DE GODOY COMIDRE

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011675 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011675 - INES MARIA MIGUEL JUNIOR

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011676 - HELIO BEZERA DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**8**

1920011677 - CONSUELO MARIA DE ARAUJO MONTEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011678 - MARINILDA MACHADO DA SILVA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011679 - ORIELMA CHAVES DA SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011680 - RAIMUNDA DAMASCENA RUFINA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011681 - MARIA IZABEL OLIVEIRA MENDES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011682 - LAERCIO BOTELHO PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011683 - TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011683 - TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011684 - IRENILDO XAVIER DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011685 - LUIZA PEDRO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011686 - ANA ALVES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011687 - RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**1**

1920011688 - RN JOSEANE FRANCISCO ROCHA LEITE

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011689 - JANAINA DA SILVA NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**15**

1920011690 - STEFANY OLIVEIRA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011690 - STEFANY OLIVEIRA SANTOS

40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011693 - BRUNO DA SILVA MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011695 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011698 - CRISTIANE LUCY GONCALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011699 - DANELY JOSEFINA VARGAS DE TORRES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011700 - EDVANIO BEZERRA DE MOURA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011703 - SABRINA RIBEIRO RAMOS

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920011704 - EMILLY CRISTINA FERNANDES TRUDE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011704 - EMILLY CRISTINA FERNANDES TRUDE

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920011705 - RN RAMARA HENRIQUE SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011706 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011707 - APRECIDADE FATIMA DA SILVA ANDRADE

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011708 - LINCOLN DE FAUSTO FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011709 - DIOGENES SILVA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011710 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011711 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011711 - MARIA ROSANGELA DE CARVALHO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011712 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011713 - SEVERINO HONORATO FELIX

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011714 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011715 - NYMPHA CASTILHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011716 - ROSANA APARECIDA MAGALHAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011716 - ROSANA APARECIDA MAGALHAES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011717 - THAISMARIA SARAIVA BARRETO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011718 - PLICIS GAMA DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920011719 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011720 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920011721 - EVERALDO GUIMARAES DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011722 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011723 - DAYANE MARIA ANTONIA MOREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

09/09/2023

1920011723 - DAYANE MARIA ANTONIA MOREIRA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011724 - EDNA APARECIDA ALVES DA SILVA SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**

1920011725 - LANE DA SILVA PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011727 - CIBELE REGINA DA SILVA MONTENARI

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
	TOTAL	**372**

10/09/2023

1920002707 - CRITIAN BEZERRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**

1920011729 - LUCIANA APARECIDA CARDOSO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011730 - RN RN CIBELE REGINA DA SILVA MONTENARI

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920011731 - IZABEL DE SOUZA MULLER

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011731 - IZABEL DE SOUZA MULLER

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**5**

1920011732 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011733 - VILTON PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011734 - NORIVAL DOS SANTOS MARQUES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011735 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011736 - NOELMA RODRIGUES DE OLIVEIRA

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011737 - MARIA APARECIDA FARIAS RODRIGUES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011738 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011739 - MARIA DA SILVA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920011740 - MARIA LAZARA SILVA MARTINS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011740 - MARIA LAZARA SILVA MARTINS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920011741 - RN RN DE JOSEANE FRANCISCA ROCHA LEITE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011742 - RN RN DE CIBELE REGINA DA SILVA MONTENARI

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011743 - SOLANGE ANTONIA FELIPE DE OLIVEIRA CASRTRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011744 - NAZARENO FERNANDES MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011745 - EDITE DE FATIMA LIMA AMARAL ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011746 - MARIA LUCIA DA GRAÇA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011747 - LEILA CARLA DIAS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**2**

1920011748 - RN RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	**1**
202080080	CULIQ - CULIQ - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUOR	**1**
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	**1**
	TOTAL	**3**

1920011749 - ALTAIR SOUZA CAMPOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

10/09/2023

1920011749 - ALTAIR SOUZA CAMPOS

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920011750 - EDITE DE FATIMA LIMA AMARAL ARAUJO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920011751 - KEISLANY DE ALMEIDA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920011752 - LUANA CALDAS DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920011753 - MIGUEL ESTAQUIO ANTUNES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920011754 - JHONATAN DA SILVA COSTA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920011755 - LUIS CARLOS OLIVEIRA FUJIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011755 - LUIS CARLOS OLIVEIRA FUJIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920011756 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011761 - VERA LUCIA DA CONCEICAO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011762 - IVONETE ISABEL DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011763 - ANA CRISTINA LIMA TEIXEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011764 - JOAO LINO DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**12**

1920011765 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011767 - CARLA MARIA BECK DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011768 - MARIA DO CEU PEREIRA DOS REIS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**18**

1920011769 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011770 - LUCAS JOSE PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920011771 - MARIA APARECIDA DE BARROS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920011772 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920011773 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011774 - JOSE ALVES DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011775 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011776 - SEVERINO HONORATO FELIX

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011777 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011778 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011779 - MARIA APARECIDA MACACARI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011780 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

10/09/2023

1920011780 - MARIA DA SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011781 - MAYARA CRISTINA DIAS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011782 - KAIQUE DA SILVA MENDES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011783 - BRUNA LOUISE NASCIMENTO SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011784 - POLIANA DE OLIVEIRA ANDRADE SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011785 - NAZARENO FERNANDES MARQUES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**339**

11/09/2023

1920011786 - KAMILLY MARQUES SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011786 - KAMILLY MARQUES SILVA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011789 - NAZARENO FERNANDES MARQUES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011790 - JOSEANE FRANCISCA ROCHA LEITE

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011791 - JOSE ALVES DE OLIVEIRA

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011792 - VERA LUICIA DA CONÇEIÇÃO

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011793 - ANA CLAUDIA DE SUZA

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011794 - RN RN MARIA LAZARA SILVA MARTINS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011795 - GISELI RODRIGUES GONCALVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011796 - LINDINALVA FERREIRA DOS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011797 - RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011798 - RN LUIZA JESUS DOS SANTOS NERI

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011798 - RN LUIZA JESUS DOS SANTOS NERI

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011799 - ANTONIO AUGUSTO CARDOSO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920011800 - ALEXANDRA PATRICIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011801 - ADRIANO DE OLIVEIRA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011802 - WELLINGTON RODRIGO FANTINATI CESTE

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
	TOTAL	**15**

1920011803 - THIAGO GOMES ALVES

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011804 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011805 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES

202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011806 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA

202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920011808 - LUIS APARECIDO FERREIRA DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011809 - PATRICK TOMASSONI BORGES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020304	HB - HEMOGLOBINA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**18**

1920011810 - DIOMARINO BERNARDO ROCHA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011810 - DIOMARINO BERNARDO ROCHA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011811 - CRISTIANE PEREIRA DOS SANTOS

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011812 - VERONICA STANKIEVICZ SCHENEIDER

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011813 - JOAO SANTOS OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920011815 - RITA DE CASSIA ALMEIDA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011816 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011816 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011817 - VIVIANE SANTOS DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	**1**
	TOTAL	**12**

1920011818 - ARMANDO RIBEIRO DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920011819 - JOSE WILSON RIBEIRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011820 - CAUE PEREIRA ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011821 - ARLETE BATISTA ROCHA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011821 - ARLETE BATISTA ROCHA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011822 - DESCONHECIDO ENOQUIO SALES OTONI

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**17**

1920011823 - BIANCA EDITE DA SILVA SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011824 - MARIA PATRICIA ASSUNÇAO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011826 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

000000000	CVIG3 - CULTURA DE VIGILANCIA, 3ª AMOSTRA	**1**
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	**1**
0000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080013	ATB3 - ANTIBIOGRAMA, 3ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011827 - MATEUS LENADRO DA SILVA SA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011828 - CLAUDIO RODRIGUES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011829 - JOSE DA SILVA DE SOUZA

202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**1**

1920011830 - JOSE DA SILVA SOUZA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011830 - JOSE DA SILVA SOUZA

000000000	CVIG3 - CULTURA DE VIGILANCIA, 3ª AMOSTRA	**1**
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	**1**
0000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080013	ATB3 - ANTIBIOGRAMA, 3ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011831 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011832 - JOSE DA SILVA SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920011833 - TATIANA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011834 - ROBISON SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011838 - ARLETE BATISTA ROCHA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011839 - MARIA HELENA DA CONCEIÇÃO SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011839 - MARIA HELENA DA CONCEIÇÃO SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920011840 - CASSIO PEREIRA DINIZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011841 - FRANCINE FERNANDES DA ROCHA CARVALHO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011842 - ALINE ALVES DO ESPIRITO SANTO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011843 - SAMUEL GOMES PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011844 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**17**

1920011845 - FABIANO MENDES DO SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011845 - FABIANO MENDES DO SANTOS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011846 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**22**

1920011847 - SAMUEL DE SENA CUNHA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011848 - DANIELA VIANA TORRES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011849 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011851 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

11/09/2023

1920011851 - MARIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011853 - DOUGLAS DA CONCEICAO DIAS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011854 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011855 - DORIVETE PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920011856 - ROMUALDO LEANDRO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
11/09/2023		
1920011856 - ROMUALDO LEANDRO DA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920011857 - PATRICK FIGUEIREDO RIBEIRO		
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920011858 - RANIELY DE AMORIM CARDOSO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011859 - JOAO LINO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920011860 - VILTON PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**428**
12/09/2023		
1920011861 - YASMIM CAROLINA EPIFANIO DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920011862 - CARLOS DANIEL LIMA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011864 - SILVIO CAMILO VIRGILIO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**18**
1920011865 - DORIVETE PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011865 - DORIVETE PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011867 - ODILA D AMICO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920011868 - MARIA DE FATIMA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920011869 - ELIVELTON GOMES DE OLIVEIRA TEIXEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011871 - TAINA DOS SANTOS TAMBORY

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011872 - EDINETE DE OLIVEIRA NOLASCO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011873 - IOMAR SAMPAIO ARAUJO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011874 - ANTONIO SERAFIM DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920011875 - MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA

202040127	PPF - PARASITOLÓGICO DE FEZES	**1**
202040127	PPF2 - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 2ª AMOSTRA	**1**
202040127	PPF3 - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 3ª AMOSTRA	**1**
40310175	COP - COPROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011876 - RN YASMIN CAROLINA EPIFANIO DOS SANTOS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011877 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011878 - RN YASMIN CAROLINA EPIFANIO DOS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**1**

1920011879 - AMANDA NASCIMENTO DE FRANCA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011880 - VERONALDO BATISTA PARANAGUA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011882 - DIOMARINO BERNARDO ROCHA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920011883 - ENOQUIO SALES OTONI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011884 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011885 - SIVAL QUADROS RAMOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011885 - SIVAL QUADROS RAMOS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**17**

1920011886 - SILVIO RIBEIRO PACHECO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011887 - TAINA DOS SANTOS TAMBORY

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**11**

1920011888 - FABIO PEREIRA LIMA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011890 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011891 - THIAGO GOMES ALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920011892 - MARIA JOSE CORREIA CAVALCANTI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011893 - VANDERLI SILVINO BEZERRA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
12/09/2023		
1920011893 - VANDERLI SILVINO BEZERRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920011894 - FERNANDA SANTOS NASCIMENTO		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011895 - PABLO BARBOSA GOZI		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920011896 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920011897 - CARLA DE JESUS BRITO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920011898 - DAVIDSON DE AZEVEDO RODRIGUES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**
1920011899 - MARINA SOUZA SANTOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920011900 - LUIS APARECIDO FERREIRA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011900 - LUIS APARECIDO FERREIRA DOS SANTOS

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011901 - LILIAN PEREIRA TEIXEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011902 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011905 - ANTONIO AUGUSTO CARDOSO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011906 - ROSANGELA VILLAS BOAS DE OLIVEIRA TEODORICO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011907 - ROSA APARECIDA DA COSTA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

	TOTAL	**11**
1920011908 - ROSELITA DA CONCEIÇÃO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920011909 - IRACEMA MARIA ALVES DE ANDRADE		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920011910 - RAFAELA DOS SANTOS MARQUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920011911 - MARIA OSENI INACIA DA CONCEICAO BENTO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**11**
1920011912 - AMANDA CAROLINA DOS SANTOS		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011913 - MARIA DAS NEVES BISPO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920011914 - ANA BEATRIZ SILVA MACHADO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920011915 - SILVIO RIBEIRO PACHECO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011915 - SILVIO RIBEIRO PACHECO

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011917 - ANA CLAUDIA DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011918 - WELLINGTON MOSSI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920011919 - WILSON PEREIRA ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011920 - MARIA DA SILA

000000000	CVIG3 - CULTURA DE VIGILANCIA, 3ª AMOSTRA	**1**
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	**1**
0000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011921 - BIANCA CAROLINE ALVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011922 - MARIA HELENA AVELINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920011923 - SANDRA REGINA DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011925 - OLINDO JESUS DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011925 - OLINDO JESUS DE SOUZA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920011926 - TAINA CASTRO LOPES ROSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011930 - ORLANDO DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011931 - ANTONIO AUGUSTO CARDOSO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**15**

1920011932 - JOAO SANTOS OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011933 - ENOQUIO SALES OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

12/09/2023

1920011933 - ENOQUIO SALES OTONI

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011934 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011935 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011936 - MARIA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920011937 - ANA CARLA DE SOUZA BARROS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011938 - EDELVANIA APARECIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011939 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
12/09/2023		
1920011939 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920011941 - RN CARLA DE JESUS BRITO		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920011942 - BIANCA VENANCIO DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011943 - MARIA EURIDICEDE OLIVEIRA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920011944 - SILVIO RIBEIRO PACHEO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**392**
13/09/2023		
1920011945 - ODETE CONCEICAO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011946 - ALEX SOARES DE SOUSA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011947 - RAFAELA DANIELE DE SOUZA NARCISO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920011948 - FABIO LEAL DA ROCHA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920011949 - ANDRE LUIZ NUCCINI		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**
1920011950 - JULIA PIETRA COSTA SANTOS		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920011951 - JOSEFA MARIA DA COSTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920011951 - JOSEFA MARIA DA COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011952 - ALICIA VIEIRA LEITE

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920011953 - JOSE DE OLIVEIRA FILHO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920011954 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920011955 - LAIS SANTOS CARVALHO OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920011956 - HEWERTON NUNES DE SOUZA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**

1920011957 - RONALDO ALVES BONFIM

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920011957 - RONALDO ALVES BONFIM

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920011958 - RN YASMIM CAROLINA EPIFANIO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011959 - SILVIO RIBEIRO PACHEGO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011961 - KAUE KAIQUE PEREIRA ROCHA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011962 - FLORISVALDO GONCALVES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920011963 - MARIA DA SUDE PINTO DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**10**

1920011964 - JOANA PEREIRA DA CONCEIÇÃO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

	TOTAL	**11**
1920011965 - RONALDO ALVES BONFIM		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920011966 - THIAGO GOMES ALVES		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**
1920011967 - CRISTIANE MARIA DA SILVA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920011968 - MARIA VILANI FELIX DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920011969 - VICTOR SILVA LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920011970 - VLADIMIR BRINKMANN		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920011971 - ISABELLY DE SOUZA RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920011971 - ISABELLY DE SOUZA RODRIGUES

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920011972 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**7**

1920011973 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**

1920011974 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011975 - RN RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920011977 - LUCILA MARLI DOS SANTOS PINHEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011981 - PATRICK TOMASSONI BORGES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011982 - JOAO CARDOSO DIAS DOS SANTOS

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920011983 - CAMILA RODRIGUES PATRICIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011984 - MARIA FEREIRA DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920011984 - MARIA FEREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920011985 - RAQUEL LUIZA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011986 - MARIA APRECIDA CUSTODIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011987 - FABIO PEREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920011988 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011989 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920011989 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011990 - EVELIN BORLIN DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920011991 - BRUNA PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920011992 - RN CARLA DE JESUS BRITO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920011993 - VALDELICE SANTA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920011994 - CAIO CESAR MACHADO CERQUEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920011995 - SIDALIA FERREIRA CASSIMIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920011996 - DINAILDA BARROS DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920011997 - DOMENYCA RIBEIRO SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920011998 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920011999 - VANESSA SILVA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012000 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012001 - ROSIANE FRANCISCA DA COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920012002 - LEILA DO SANTOS GOMES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012003 - SARAH ELLEN SILVA SERNA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012004 - WESLEY PEREIRA RIBEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012005 - JOAO EVANGELISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012006 - AMARO JOSE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

13/09/2023

1920012006 - AMARO JOSE DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012007 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012008 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012009 - VINICIUS LALUCCE DE SOUSA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920012010 - ENOQUIA SALES OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012011 - ERNANDO RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
13/09/2023		
1920012011 - ERNANDO RODRIGUES		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920012012 - ANTONIO HILARIO PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920012015 - JOSELITA RODRIGUES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920012016 - MARIA APARECIDA CUSTODIO		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920012017 - RONALDO ALVES BONFIM		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920012018 - MARIA FEREIRA DA SILVA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**358**
14/09/2023		
1920012020 - YASMIN TEREZA MACHADO DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920012021 - ALINE LIBERATO DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920012022 - ANNA LUIZA CARVALHO FREIRE SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920012023 - MARIA APARECIDA CUSTODIO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012024 - DANIELA MARCIANO BARBOSA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**10**

1920012025 - LETICIA DIAS MELICCHIO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012026 - GERSON FERNANDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920012027 - MARIO LEANDRO CAVALCANTE DE SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012028 - MAURIZA OLIVEIRA SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012029 - LUIZA MONIKA SAPATINI

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012030 - THAIANE SILVA DE OLIVEIRA

202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**4**

1920012031 - ISAIAS SILVA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012032 - LADISLENE SILVA DE LIMA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012032 - LADISLENE SILVA DE LIMA

202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920012033 - VERONICA ADRIANO DE SOUSA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012034 - JOEL DIAS BARBOSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012035 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012036 - BRUNA PEREIRA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012037 - ANA NERES FERREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
202080013	ATB3 - ANTIBIOGRAMA, 3ª AMOSTRA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012037 - ANA NERES FERREIRA

202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**19**

1920012038 - SILVIO RIBEIRO PACHECO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920012039 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012040 - CONRADO TROYANO NETO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012041 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**

1920012042 - QUITERIA FRANCISCA DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012042 - QUITERIA FRANCISCA DA SILVA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012043 - RN YASMIN TERESA MACHADO DA SILVA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920012044 - MONIQUE SANTANA CRUZ

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012045 - ARMANDO ALVES DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012046 - ADECIA DE LIMACONTE

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012047 - HELENA DE ABIN DE COL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012048 - ENOQUI SALES OTONI

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**16**

1920012049 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012050 - VANDERLI SILVINO BEZERRA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012050 - VANDERLI SILVINO BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012051 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012052 - DIOMARINO BERNADO ROCHA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012053 - ALINE LIBERATO DA SILVA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012054 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012055 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012056 - HELSON LUIZ DE SOUZA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012057 - IGO LEAO RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012058 - TEREZINHA FRANCA LAPA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012059 - ARMANDO FERREIRA SALGADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920012060 - MARIA LUISA SOUZA E SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012061 - RN VERONICA ADRIANO DE SOUSA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920012062 - ESTELA DOS SANTOS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012063 - MARIA BENILDE DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012065 - ENOQUIO SALES OTONI

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012066 - KELLY SOUZA PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

14/09/2023

1920012066 - KELLY SOUZA PEREIRA

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**10**

1920012068 - JACINARA DE SOUZA MOREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920012069 - STEFANI SILVA LESSA RAMOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920012070 - DEBORA OLIVEIRA TEXEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920012071 - LUIZA MONIKA SAPATINI

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	**1**

1920012072 - SHEILA APARECIDA ALVES FLORIANO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920012073 - FERNANDO BUENO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920012074 - ANUSKA CARLA CARRO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**

1920012075 - PAULO FERREIRA DOS SANTOS

202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012075 - PAULO FERREIRA DOS SANTOS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012076 - SERGIO MARCONDES DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012077 - ADECIA DE LIMACONTE

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012078 - COSME RIBEIRO DA SILVA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012079 - JOAO SANTOS OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012079 - JOAO SANTOS OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012080 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012081 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012082 - KARINA PEREIRA DOS SANTOS LIMA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012083 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012084 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012085 - RUAN PABLO FERRAZ MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

14/09/2023

1920012085 - RUAN PABLO FERRAZ MACHADO

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012086 - LAURA RICARDO RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012087 - KARINA PEREIRA DOS SANTOS LIMA

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012088 - MARIA DO SOCORRO MARIANO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012089 - GEOVANA DOS SANTOS CAPASSI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
	TOTAL	**389**

15/09/2023

1920002643 - VANDA MORENO ALVES

000000000	CVIG3 - CULTURA DE VIGILANCIA, 3ª AMOSTRA	**1**
0000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	**1**
0000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012090 - PATRICIA ARAUJO DE OLIVEIRA TAVARES

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012091 - GISELE DE SOUZA SALES MORAES

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012091 - GISELE DE SOUZA SALES MORAES

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920012092 - GEOVANA CARVALHO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012093 - ARIANA NIBISON VIEIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012094 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012095 - OZORINA DIAS DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920012096 - JOSEVALDO PEREIRA MENDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012096 - JOSEVALDO PEREIRA MENDES

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012097 - RN RN DE YASMIN TERESA MACHADO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012098 - RN VERONICA ADRIANO DE SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012099 - RN RN LUIZA JESUS DOS SANTOS NERI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920012100 - RN RN DE CARLA DE JESUS BRITO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012103 - EDNA MARCIA DOS SANTOS MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012104 - OLIVIA DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012105 - SIMONE TEREZINHA NUNES

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012105 - SIMONE TEREZINHA NUNES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012106 - DANIELA DELFINO MODESTO

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012107 - ELISABETE SANTANA DA SILVA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012108 - ARLETE MILENA DA PENA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012110 - ADECIA DE LIMACONTE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920012111 - FLAVIA CRISTINA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012112 - MARIA LUCIA ARAUJODE MACEDO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012113 - ANTONIA MARIA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012114 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA

202080080	CULLA - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012115 - RUBENILSON JOSE FELIX

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012115 - RUBENILSON JOSE FELIX

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012117 - CRISLAINE BRAZ NOVAES

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012118 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012119 - ARNALDO DE LIMA ANTUNES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012120 - KAROLAINE SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920012121 - VERA LUCIA CAVALCANTE DE LMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012123 - MERCELO AUGUSTO DOS REIS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012124 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012125 - MARIA JOSE CORREIA CAVALCANTI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012126 - EDAVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012127 - LUIS FRANCISCO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012128 - MARIA DAS NEVES BISPO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012129 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012130 - VANDERLI SILVINIO BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012131 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012131 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012132 - LUIZ CARLOS MONDEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012133 - BRUNA BARBOSA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012135 - ERMERSON WELLINGTON SANTANA DE ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920012136 - ANA CAROLINA DE SOUZA PINTO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012137 - MIRELE DOS SANTOS FERREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012138 - ARMANDO FERREIRA SALGADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012139 - ANTONIA MARIA MARTINS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012139 - ANTONIA MARIA MARTINS DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012140 - EDUARDO GONCALVES PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012143 - EUFRASIO NASCIMENTO RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012144 - RN ANA CAROLINA DE SOUZA PINTO

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012145 - KAIO DA SILVA NORBERTO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012146 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012147 - SUELI APARECIDA DA COSTA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012148 - DIANA PULA MOTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012148 - DIANA PULA MOTA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920012149 - ELIANEPEREIRA BARROS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012150 - DALVA MARIA DE SENA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012151 - HERIBERTO ANDRADE DA SILVA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012152 - AMANDA RODRIGUES DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012153 - ERIVELDO SOUZ SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012154 - ELIANE DE OLIVEIRA GODOY

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012154 - ELIANE DE OLIVEIRA GODOY

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012155 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012156 - MARIA APARECIDA CUSTODIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012157 - VANDA MORENO ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
	TOTAL	**10**

1920012158 - ENOQUIO SALES OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012159 - MARIA DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012159 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012160 - JOAO SANTOS OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012161 - OZARINA DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920012162 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012163 - CICERA MARIA DE CARVALHO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

15/09/2023

1920012163 - CICERA MARIA DE CARVALHO

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012164 - CICERA PEREIRA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012165 - IZILDINHA DE FATIMA DOS SANTOS CEZARIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012166 - CLEIDE BRITO DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012167 - JOSE AILTON DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012168 - OLIVIA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*2102023102631*

15/09/2023

1920012168 - OLIVIA DOS SANTOS

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		1
		TOTAL	**16**

1920012169 - SUZANY FERREIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA		1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**10**
		TOTAL	**477**

16/09/2023

1920012170 - JULIANA ROSA SANTOS

202031110	VDRL - VDRL		1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO		1
		TOTAL	**3**

1920012171 - ZELDA SANTOS DIAS

202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**

1920012173 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010210	HCA - CALCIO		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**12**

1920012174 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010210	HCA - CALCIO		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012174 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920012175 - ERIVELTO SOUZA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920012176 - ARMANDO FERREIRA SALGADO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012177 - DEBORA SILENE DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012178 - RN RN DE JULIANA ROSA DOS SANTOS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012179 - RN RN DE CARLA DE JESUS BRITO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012180 - ANTONIO PEREIRA DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012181 - ADECIA DE LIMACONTE

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012181 - ADECIA DE LIMACONTE

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012182 - HERIVELTO BERNARDO PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012183 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012184 - FABIANA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012185 - ARMANDO FERREIRA SALGADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012186 - MARIA SSUELY DA SILVA CUNHA BARBOSA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012187 - EDNA APARECIDA ALVES DA SILVA SOARES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012188 - FATIMA MARIA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012189 - QUEROLINE TRANQUILINO DO NASCIMENTO

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012190 - ANA BEATRIZ ALMEIDA CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012191 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012192 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012193 - TAIS LEITE DA SILVA CRUZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012194 - PRISCILA SOBRINHO XAVIER

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012195 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

		TOTAL	**6**
1920012196 - WELLINGTON APARECIDO MACHADO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**9**
1920012197 - JOSE NILTON SOUZA SANTANA			
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**1**
1920012198 - ANTONIA MARIA MARTINS DA SILVA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**1**
1920012199 - SEBASTIÃO JOAQUIM DA SILVA			
202010180	HAMIL - AMILASE		**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010210	HCA - CALCIO		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA		**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**18**
1920012200 - NILTON PEREIRA COSTA			
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**9**
1920012201 - LUIZ CARLOS MONTEIRO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012201 - LUIZ CARLOS MONTEIRO

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012203 - FABIO PEREIRA LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012204 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012205 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012206 - EDNAILDO VIEIRA FRANCO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012207 - ZELDA SANTOS DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012209 - VANESSA SOUZA DE OLIVEIRA JESUS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012210 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012211 - ANDRESON LIMA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012212 - JOSE FREIRE

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012213 - MARCIA DA SILVA SANTOS DIAS

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012214 - JOSE CARLOS FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012215 - RENATO ALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012216 - JULIANA ROSA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012217 - GABRIELA SANCHES POLL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012217 - GABRIELA SANCHES POLL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012218 - APARECIDA DE FATIMA COSTA GONÇALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012219 - JHEMESSON DE ANDRADE NASCIMENTO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012221 - MARLENE DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012222 - HUMBERTO SANTANA DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012223 - MARIA GOMES SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012223 - MARIA GOMES SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012224 - ADECIA DE LIMACONTE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012225 - JUCIENE BATISTA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012226 - RAFAEL LUIS OLIVEIRA COUTINHO DA CRUZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012227 - JOSE TEODORO FILHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012228 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920012229 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

16/09/2023

1920012230 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012231 - OZARINA DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012232 - JAMILLE MARQUES VARGES

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012233 - MARLENE PEREIRA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012234 - LINA BATISTA SILVA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012235 - WALTER DAVID DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**388**

17/09/2023

1920003889 - ERIVELTO SOUZA SILVA

202080080	CULLP - CULLP - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO PLEURAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

1920003889 - ERIVELTO SOUZA SILVA

203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	1
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEURAL	1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	1
	TOTAL	**4**

1920012236 - JHEMESSON DE ANDRADE NASCIMENTO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920012237 - ADNA KEILA DA SILVA BARBOSA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**11**

1920012238 - BERENICE DA SILVA CASTRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920012239 - SIDALIA FERREIRA CASSIMIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920012240 - MARLENE DIAS DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920012241 - MARIA LUZIA DE SOUZA PAULO

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

1920012241 - MARIA LUZIA DE SOUZA PAULO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012242 - RN RN LUIZA JESUS DOS SANTOS NERI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920012243 - JONAS ALEXANDRE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012244 - ALESSANDRA LIMA DOS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012245 - KAUANY VASQUES LAURINDO DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012246 - RN RN ALESSANDRA LIMA DOS SANTOS

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920012247 - MARIA LUIZA SOUZA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012248 - JHEMERSON DE ANDRADE NASCIMENTO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012249 - SONIA REGINA LUJAN

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012250 - MATHEUS CAUAN DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

	TOTAL	**2**
1920012251 - MANOEL CURVELO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920012252 - JENIFFER RODRIGUES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920012253 - SAKAE ABE ISHII		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920012254 - MICHELE DA CONCEIÇÃO BRUM DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920012255 - RN RN MICHELE DA CONCEIÇÃO BRUM DA SILVA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920012256 - JEFERSON WILLIAN MENDES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920012257 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920012258 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

1920012258 - JOSE CARLOS DOS SANTOS

202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**17**

1920012259 - ANA NERES FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012261 - JOSE HENRIQUE DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012262 - MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012263 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012264 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012265 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

1920012265 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012266 - LUIZ CARLOS MONTEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012267 - NAIARA DIAS DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012268 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012269 - JOAO LOPES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012270 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012271 - EUNICE PINHEIRO DE ALMEIDA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

1920012271 - EUNICE PINHEIRO DE ALMEIDA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012272 - ELENILZA BRITO DA SILVA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012273 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012274 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012275 - IGOR CARVALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012276 - LUIZ RAIMUNDO DOS SANTOS ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012277 - NEIDE APARECIDA GERMANA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012278 - JANDERSON FLAVIO BARBOSA SARAIVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

1920012278 - JANDERSON FLAVIO BARBOSA SARAIVA

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012279 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012280 - CATHARINA DE JESUS SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012281 - KAUAN LAMBIASI MARIANO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012282 - LUIZA APARECIDA MOREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

17/09/2023

		TOTAL	**9**
1920012283 - DULCE SILVA DE MORAES			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**7**
1920012284 - CELIA FATIMA FERREIRA			
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010210	HCA - CALCIO		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**11**
1920012285 - SANDRA SOUZA SANTOS LEMES			
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**301**

18/09/2023

1920012286 - MARCILENE QUIADROS DOS SANTOS			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**3**
1920012287 - FABIOLLA MORAIS DA SILVA			
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO		**1**
		TOTAL	**1**
1920012288 - ERIVALDO TRAJANO DE FRANCA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**3**
1920012289 - APARECIDA DE FATIMA COSTA GONCALVES			
202010180	HAMIL - AMILASE		**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

18/09/2023

1920012289 - APARECIDA DE FATIMA COSTA GONCALVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920012290 - ADNA KEILA DA SILVA BARBOSA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920012291 - ZENILDO DOURADO RODRIGUES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012292 - MANOEL DOS SANTOS FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012293 - BIANCA FERREIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012294 - APARECIDO BASILIO MIRANDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

18/09/2023

1920012295 - MARIA BARROS DO NASCIMENTO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012296 - LINDAURA FERNANDES DA ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012297 - EDITH DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920012298 - ELISSON MORAES BAMBIL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012299 - CRISTIANE DA SILVA SANTOS

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012300 - MARIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012301 - LUIZA ALVES VITORINO

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920012302 - LARISSA SANDY MENEZES SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

18/09/2023

1920012302 - LARISSA SANDY MENEZES SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012303 - ROSILDA ANA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012305 - MARIA PARECIDA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012306 - VALDETH BARBOSA FONCECA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012307 - ANDRIZIA DOS SANTOS MORAES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012308 - JOSE CARLOS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012310 - APARECIDO BASILIO MIRANDA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012311 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202080080	CULLP - CULLP - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO PLEURAL	**1**
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	**1**
	TOTAL	**2**

1920012312 - EDELVITA SILVEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

18/09/2023

1920012312 - EDELVITA SILVEIRA DA SILVA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012313 - GIOVANNA DA SILVA NEVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012314 - JUAN PABLO PIRES ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012315 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012316 - NAYARA MATOS DE ANDRADE

202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012317 - APARECIDA DE FATIMA COSTA GONÇALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012318 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012322 - YARA DOS SANTOS SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

18/09/2023

1920012322 - YARA DOS SANTOS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012323 - JANAINA DOS SANTOS COSTA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012324 - RICARDO LOPES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012325 - JOSE CARLOS DE JESUS SANTANA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012326 - SAKAE ABE ISHII

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012327 - JOEL PINA MARQUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012328 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012329 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

18/09/2023

1920012329 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012330 - ENOQUE SALE OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012331 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012332 - OZARINA DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012333 - IVETE OLIVEIRA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012334 - LUIZ ANTONIO DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012335 - ALEX SANDRO PAMPLONA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
18/09/2023		
	TOTAL	**1**
1920012336 - DOUGLAS TAGLIONI GUTIERI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920012337 - MARIA INES MACIEL DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**17**
1920012338 - MARIA APARECIDA MUNHOZ		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920012339 - ALICE CONCEIÇAO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**277**
19/09/2023		
1920002642 - NELY PEREIRA DA SILVA		
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920003666 - MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920003893 - NELY PEREIRA DA SILVA		
202080080	CULLA - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
	TOTAL	**2**
1920012342 - ALEXIA SABRINA DA SILVA DINIZ		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012342 - ALEXIA SABRINA DA SILVA DINIZ

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012343 - PAMELA DOS SANTOS ARAUJO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**13**

1920012344 - RAYANI DA SILVA REIS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012345 - MARCIO APARECIDO RODRIGUES MARQUES

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012346 - MARIA DA PENHA DIAS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012347 - JOSE WILTON DA SILVA CAMILO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012348 - ADNA KEILA DA SILVA BARBOSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012349 - CELIA FATIMA FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012350 - CELIA FATIMA FERRERA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012351 - ADNA KEILA DA SILVA BARBOSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012352 - JULIANA GUARANY SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012352 - JULIANA GUARANY SILVA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012353 - NEUZA AUGUSTA DOMINGAS DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012354 - LOURDES CONRADO DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012355 - FLORISVALDO GONCALVES DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920012356 - BRUNA DA SILVA SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012357 - MARIA COELHO DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012358 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012358 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012360 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202080080	CULPC - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - PONTA DE CATÉTER	**1**
	TOTAL	**5**

1920012361 - FABIANA AZEVEDO

214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012362 - FABIO PEREIRA LIMA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012363 - JOAO LOPES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012364 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012365 - LUIZ CARLOS MONTEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012365 - LUIZ CARLOS MONTEIRO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920012366 - BIANCA LAYS SILVA PINHEIRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012367 - ERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**16**

1920012368 - WALTER FABIANO BEZERRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012369 - CLEUSA MARIA LOPES

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012370 - AMANDA NOVAES DE ALBUQUERQUE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012371 - VERA LUCIA MARQUES DE LIMA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012372 - NIVALDO NAZARET MARTINS

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012373 - DOUGLAS DA SILVA VIEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012373 - DOUGLAS DA SILVA VIEIRA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012374 - THAIS FERREIRA RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920012375 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080080	CULPC - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - PONTA DE CATÉTER	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012376 - ROSALIA MARTINS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012377 - ELIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012378 - DAVIDSON FELIPE DA SILVA MENDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012378 - DAVIDSON FELIPE DA SILVA MENDES

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012379 - DIRCE DE LURDES CARDOZO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012380 - NATAL EGIDIO GONCALVES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012381 - MIGUEL SILVESTRE DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012382 - JOSSELICE MARIA DA SILVA DUTRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**

1920012384 - MARIA WESLA DE JESUS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012385 - JOSE PAULO TAVARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012386 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012386 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
	TOTAL	**4**

1920012387 - ANALIA CORREIA FRANCA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920012388 - RN MARIA WESLA DE JESUS

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920012389 - PAULO GUTIERRE DUARTE CARVALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012390 - SABRINA REGIANE MUNIZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012391 - NAYARA MATOS DE ANDRADE

202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012392 - ROBERTO FERREIRA DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012393 - VANIA APARECIDA PEREI DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012394 - ANDRE LUIZ ROCHA VIANA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012394 - ANDRE LUIZ ROCHA VIANA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012396 - MARCA AURELIO SOUZA FIGUEREDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012397 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012398 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012399 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012400 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012400 - ARLETE MILENA DA PENHA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012401 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012402 - ANA CAROLINA RODRIGURS DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012403 - WALTER FABIANO BEZERRA DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012404 - SERGIO RICARDO MUAMED CESCON

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012405 - SOLANGE GARGOIANO LIMA DA CONÇEIÇÃO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012406 - LUIZ EDUARDO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

19/09/2023

1920012407 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920012409 - THAYNA PATRICIA PEREIRA DA SILVA

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012410 - NATAL EGIDIO GONCALVES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012411 - LUANA MENDES GOTIJO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012412 - OZARINA DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012413 - ERALDO JOSE ACIALI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012414 - CILENE ANDRE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

			QTD. EXA
			NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
19/09/2023			
1920012414 - CILENE ANDRE DA SILVA			
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**10**
		TOTAL	**413**
20/09/2023			
1920012415 - DARIANE AVILA PEREIRA			
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**1**
1920012416 - CILENE ANDRE DA SILVA			
202010210	HCA - CALCIO		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**11**
1920012417 - YRES GABRIELA LUCENA DE FRANCISCO			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO		**1**
		TOTAL	**2**
1920012418 - RN RN LUANA MENDES GONTIJO			
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO		**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
		TOTAL	**2**
1920012419 - LARISSA DA SILVA COSTA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**2**
1920012420 - INES SANTINA DA SILVA			
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**1**
1920012421 - KEVIN BATISTA LEITE DE SOUZA			
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**1**
1920012422 - VANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
		TOTAL	**2**
1920012423 - ADNA KEILA DA SILVA BARBOSA			
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**2**
1920012424 - WESLIN SENA DA SILVA			
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

20/09/2023

1920012424 - WESLIN SENA DA SILVA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920012425 - MARIA DAS GRACAS SANTOS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**

1920012426 - MARIA HELENA AVELINO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920012427 - ELIANE PEREIRA AZEVEDO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920012428 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920012429 - ALINE SANTANA DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920012430 - BIANCA FRANCO DE CARVALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920012431 - FERNANDA PAIVA REIS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012431 - FERNANDA PAIVA REIS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012432 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**15**

1920012433 - BRENO VINICIUS FERREIRA BOMFIM

202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012434 - GREICE ANDRADE FEREIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012435 - NAYARA VICTORIA CAVALCANTE GOMES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012436 - ELISABETE SANTANA DA SILVA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012437 - NAYARA VICTORIA CAVALCANTE GOMES

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

	TOTAL	**13**
1920012438 - FABIO PEREIRA LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920012439 - RONALDO DO CEZARIO BENEVIDES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920012440 - MARIA DAVINA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**
1920012441 - CRISTINA DA SILVA HELENO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920012442 - TATIANA FERREIRA BORGES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**
1920012443 - OSCARLET DE LOS ANGLES SILVA VILLARROEL		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012443 - OSCARLET DE LOS ANGLES SILVA VILLARROEL

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012444 - MARIA GARCIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012445 - ANGELICA ABRANTES DA SLVA DE ARAUJO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012447 - JEOVA FERREIRA PORTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012448 - VALDELICE SANTA DE JESUS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012450 - AURORA FUMEIRO MELCHIDES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012451 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012451 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012452 - LUIZA ALVES VITORINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012453 - SIVAL QUADROS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012454 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012455 - APARECIDA PIRES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012456 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012457 - KAYLLANY DA SILVA VIANA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012458 - JOSE PEDO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012458 - JOSE PEDO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012459 - CAMILA DOS SANTOS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012460 - MARIA SILVA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012461 - FRANCISCA IZABEL DA CONCEIÇÃO TREVISAN

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012462 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012463 - MARIA ROSIANE ARAUJO SILVA BARBOSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012464 - JOSE BENEDITO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012465 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

		TOTAL	**8**
1920012466 - TALITA RIBEIRO			
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**11**
1920012467 - JOSE CARNEIRO CUNHA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**7**
1920012468 - MARIA GOMES SILVA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**6**
1920012469 - RN GREICE ANDRADE FERREIRA			
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO		**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
		TOTAL	**2**
1920012470 - ANA NERES FERREIRA			
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**2**
1920012471 - NEIDE DE AZEVEDO			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**2**
1920012472 - ANA NERES FERREIRA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**3**
1920012473 - JULIA SANTOS NOVAIS			
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**1**
1920012474 - KAYLLANY DA SILVA VIANA			
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO		**1**
		TOTAL	**1**
1920012475 - CLAUDIO APARECIDO FERREIRA DA COSTA			

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012475 - CLAUDIO APARECIDO FERREIRA DA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012476 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012477 - FABIO PEREIRA LIMA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012478 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012479 - CARLOS EDUARDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012480 - GREICE ANDRADE FERREIRA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012481 - JOSELIA CANDIDO BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012482 - WESLIN SENA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012482 - WESLIN SENA DA SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012483 - ANDREA APARECIDA CAVALCANTE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**4**

1920012484 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012485 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012486 - HELENA CONCEIÇÃO MACHADO

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012487 - FRANCISCO GERALDO DA SILVA NASCIMENTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012488 - JOSE SIQUEIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
20/09/2023		
	TOTAL	**1**
1920012489 - MICHELE OLIVEIRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920012490 - URIAS CANDIDO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920012491 - MARILEUZA DE JESUS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920012492 - ANNA MARIA SILVEIRO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**
1920012493 - PAULO ROBERTO CAPIOTTO PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**8**
1920012494 - MARIA PEREIRA DE LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920012495 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012495 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012496 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012497 - VALDETH BARBOSA FONSECA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012498 - JULIENE FERREIRA COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012499 - ANNA MARIA SILVEIRO DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012500 - ANDREA APARECIDA CAVALCANTE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012501 - MARIA APARECIDA CUSTODIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012502 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012502 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012503 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012504 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012505 - JUDITE FRANCISCA DE SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012506 - MARIA APARECIDA ALVES SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012507 - ADEVANIR GONCALVES MAXIMIANO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

20/09/2023

1920012508 - EDUARDA SILVA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012509 - YAN CARLOS SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920012510 - LUIZ MARCOS FERREIRA DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012511 - LUANA AURELIANO DEVOLIVEIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
	TOTAL	**536**

21/09/2023

1920012512 - MARIA EDNEUDA DIAS DA SILVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012513 - YASMIM MENEZES OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**9**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012514 - RENATA FERREIRA ROCHA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012515 - MARILU DE JESUS ALVAREZ

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012516 - VANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012517 - WELTON MACHADO DE SOUSA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012518 - LARISSA SANTOS CARVALHO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012519 - RN RN GREICE A ANDRADE FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012520 - LARISSA SANTOS BATISTA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012521 - RN RN LARISSA SANTOS BATISTA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012522 - KAIQUE DOS SANTOS SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012523 - LUIZ FABIO PAULINO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012523 - LUIZ FABIO PAULINO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012524 - JOSE RODRIGUES DOS SANTOS

202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012525 - MARIA BELA DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012526 - JESSICA DA SILVA TEIXEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012527 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012528 - LUANA MICHELE LAURINDO SANTIAGO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012529 - IDELSON NEVES FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012530 - MARIA ELZE DESOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012531 - LUCIMARA CHAGAS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012532 - JOAO LOPES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012533 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

	TOTAL	**6**

1920012534 - WELLIGTON APARECIDO MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012535 - MARLENE DIAS DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012536 - MARIA GOMES SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012537 - VALDELICE SANTA DE JESUS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012538 - AURORA FUMEIRO MELCHIDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012539 - DEUSLIRIO LIMA DAS NEVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012540 - BELARMINA RIBEIRO DOS SANTOS

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012540 - BELARMINA RIBEIRO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012541 - MARIA PINHEIRO DE SOUSA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012542 - MARIA PINHEIRO DE SOUZA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012543 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012544 - NATASHA GAMA DE ARAUJO

214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012545 - ESTER GABRIELI SILVA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012546 - LUCAS GOMES FERREIRA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012547 - CLEITON SOUZA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012549 - JESSICA DA SILVA TEIXEIRA

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012550 - JOSE RICARDO DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012550 - JOSE RICARDO DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920012551 - TALITA RIBEIRO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012552 - JOSE BENEDITOVIEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012553 - DENISE DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012554 - JOSE VIEIRA DA SILVA NETO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012555 - MARIA IZABEL PEREIRA DE JESUS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012556 - JOSE PEDRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012556 - JOSE PEDRO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012557 - JESSICA BEZERRA BORGES LEMES

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012558 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012559 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012560 - MARIA DAS GRAÇAS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012561 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012561 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012562 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012563 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012564 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012565 - WILLIANS INACIO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012566 - MARIA DE LOURDES DE JESUS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
	TOTAL	**1**

1920012567 - VIGNA DA SILVA FEITOSA LIMA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012568 - ERICA MEDEIROS SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012568 - ERICA MEDEIROS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920012569 - GENILSON COSTA DE SOUSA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012570 - VALDETH BARBOSA FONSECA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**20**

1920012571 - JESSICA OLIVEIRA SANTOS VIEIRA ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

21/09/2023

1920012571 - JESSICA OLIVEIRA SANTOS VIEIRA ANDRADE

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012572 - GENILSON COSTA DE SOUSA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012573 - ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920012574 - MARCIA DE OLIVEIRA RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012575 - MELISSA FERREIRA FRATES

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012576 - RICHARD APARECIDO DA SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012577 - RICHARD DA SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
	TOTAL	**365**

22/09/2023

1920012578 - LUCILENE LIMA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012578 - LUCILENE LIMA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012579 - ALEXIA SABRINA DA SILVA DINIZ

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012580 - LORENA MACHADO LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012581 - ANACLETO DE JESUS MONTEIRO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
	TOTAL	**21**

1920012582 - DANILA SILVA SOUSA

214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012583 - ALICE APARECIDA ALMEIDA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920012584 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012584 - LUIZ FABIO PAULINO

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012585 - MARIA ALVINA HILLESHEIN HOFFMANN

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012586 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012587 - PAMELA NASCIMENTO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012588 - KAIQUE DOS SANTOS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012589 - GEOVANIA SERRA LEAL ALMEIDA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012590 - MARIA GARCIA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012591 - FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920012592 - CILENE ANDRE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012593 - ISABELLA PATRICIA MACHADO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012594 - GILVAN SANTOS DIAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012595 - LUIS MARCOS FERREIRA DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012596 - ADELAIDE SIMOES TEIXEIRA DIAS

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012597 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012599 - LAIS FERREIRA PENA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012599 - LAIS FERREIRA PENA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920012600 - MARIA DAS GRAÇAS SANTOS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012601 - AMANDA DE OLIVEIRA ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012602 - MARIA GARCIA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012603 - LORIE DA SILVA PRACHEDES

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012604 - JOSE NELSON RAIMUNDO DE OLIVEIRA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012605 - KATHELLYN GIUSY CARLOS DE PAULO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012606 - VANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012606 - VANIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA

202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920012607 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012608 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012609 - FABIO PEREIRA LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012610 - ELVIS OLIVEIRA SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012611 - JOSE BENEDITO VIEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012611 - JOSE BENEDITO VIEIRA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012612 - MARIA GOMES SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012613 - CRISTINA DA SILVA HELENO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012614 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012615 - EDVALDO SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012616 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012617 - NATHALIA ROBERTA DE ASSIS MENDES

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012618 - MARISA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012619 - JOSE FREIRE

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012620 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012621 - MARIA GARCIA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012622 - MAURO DE ALMEIDA DO ROSARIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012623 - MARIA PINHEIROS DE SOUSA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012624 - MANOEL LAURENTINO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012625 - MARIA DALVA CAZARIN

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012625 - MARIA DALVA CAZARIN

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012626 - KAIQUE DOS SANTOS SILVA MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012627 - ANA PAULA CARDOSO SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012628 - JHENIFFER KEROLIN SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012629 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012630 - GYOVANNA SIKOWSKI GONÇALVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012632 - MARIA DA CRUZ DE SOUZA PESSOA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012633 - JOSE RUBENS SANTANA JUNIOR

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012635 - REINLDO RODRIGUES MACIEL

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
	TOTAL	**1**

1920012636 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012637 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012637 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012638 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012639 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012640 - ENOQUE SALES OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012641 - EDSON DOS SANTOS EVANGELISTA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012642 - EDSON DOS SANTOS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012642 - EDSON DOS SANTOS EVANGELISTA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920012643 - TAMIRES MARTINS BONIFAÇIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012644 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012647 - JESSICA DO SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012648 - ANDREZA TAIANA TAVARES DE ASSIS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012649 - JUVANI LUISA DE LIMA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920012650 - SANARA MELO DE MENEZES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012652 - GABRIELLE PORTO ALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

1920012652 - GABRIELLE PORTO ALVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012653 - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012654 - RN GREICE ANDRADE FERREIA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012655 - BRUNO SATILIO GARCIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012656 - DHANIELY SANTOS MOREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012657 - FLAVIO DA CONÇEIÇAO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

22/09/2023

		TOTAL	**11**

1920012658 - MARIA CLARA GOMES DE MATOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
	TOTAL	**449**

23/09/2023

1920012659 - ROSANA AP RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012660 - CLEBIO SANTANA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012661 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012661 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**18**

1920012662 - FERNANDO CRISTOVAO DO NASCIMENTO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012663 - CLAUDINEIA FRANCISCA DA MOTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920012664 - ANA CAROLINA RODRIGUES PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012665 - ROSANGELA APARECIDA QUIRINO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012666 - THAIS FERREIRA RODRIGUES

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012667 - SILENE NDRE DA SILVA (PACIENTE DESCONHECIDO)

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012668 - SUELI RIBEIRO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012669 - MARIA DAS GRAÇAS SANTOS EVANGELISTA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012670 - ADRIANA SOUZA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012671 - ANTONIA APARECIDA CORREA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012672 - JULIA SOUZA SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012673 - GABRIELA FERREIRA DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012674 - FLORISVALDO GONCALVES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012675 - MARIA DA CONCOLOLAÇÃO VIANA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012676 - OZARINA DIAS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012677 - JOAO LOPES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012679 - THAYNA FERNANDES DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012679 - THAYNA FERNANDES DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
	TOTAL	**11**

1920012680 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012681 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012682 - WELLINGTON APARECIDO MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012683 - FABIO PEREIRA LIMA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**15**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012684 - FABIO PEREIRA LIMA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012685 - FABIO PEREIRA LIMA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012686 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012687 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012688 - MARLENE DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012689 - FABIO PEREIRA LIMA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012689 - FABIO PEREIRA LIMA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**16**

1920012690 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012691 - ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012692 - MARIA DE LOURDES SANTIAGO ARGO

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012693 - REGINALDO RODRIGUES MACIEL

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012694 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012695 - RN GABRIELA FERREIRA DA SILVA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920012696 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*
23/09/2023		
	TOTAL	**3**
1920012697 - ARLETE MANOEL DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012698 - NILZA NEVES DOS SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920012699 - GILBERTO BEERRA DO NASCIMENTO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920012700 - JENYFER SANTOS DOS ANJOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920012701 - THEOSETE MACEDO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920012702 - NILZA SILVA MACEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920012703 - ROSIMEIRE APARECIDA RAMOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012703 - ROSIMEIRE APARECIDA RAMOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**11**

1920012704 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012705 - MARIA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012706 - ANTONIO HILARIO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012707 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012707 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012708 - GABRIELLE PORTO ALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012709 - ENOQUE SALES OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012710 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920012711 - MARIA DAS GRAÇAS SANTOS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920012712 - NATALYA SILVA DE MEDEIROS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

23/09/2023

1920012712 - NATALYA SILVA DE MEDEIROS

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012713 - ANA CARLA DE SOUZA BARROS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012714 - ADRIANA DE SOUZA CARLOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012715 - JONILSON ARAUJO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012716 - NILZA NEVES DOS SANTOS

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012717 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012718 - HILDA DE ASSIS SAMPAIO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012719 - EMILIA ARANDA AYLA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012720 - MICHELLE GUIMARAES FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012721 - MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**386**

24/09/2023

1920012722 - CARLOS NEY DOS SANTOS FARIAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012723 - ESTHER MACEDO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920012724 - LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012724 - LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012725 - RICARDO TEIXEIRA FONSECA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**3**

1920012726 - BRUNO SATILIO GARCIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012727 - TONI SILVA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012728 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012729 - ISABELI VIEIRA BATISTA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012729 - ISABELI VIEIRA BATISTA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012730 - MARIA CONCEICAO FEITOSA RAMOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012731 - ERIKA ALVES DE FREITAS FERREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012732 - JOSEILDA MALAQUIAS DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012733 - CHARLES SAMPAIO SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012734 - VALDETH BARBOSA FONSECA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012734 - VALDETH BARBOSA FONSECA

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920012735 - NILZA SILVA MACEDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012736 - MATHEUS FIRMINO DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920012737 - AMALIA BIANCA BARBOSA BARROS MINEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012738 - TYAGO TAWA SOARES COUTINHO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012739 - MARIA DA SILVA

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012740 - JACIRA MARTINS JORGE

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012740 - JACIRA MARTINS JORGE

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920012741 - VITORIA ROBERTA ALVES DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012742 - MARIA DAS GRAÇAS SANTOS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012743 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012744 - BIANCA VITORIA DE LIMA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012745 - BIANCA NSCIMENTO DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012746 - LAIS GABRIELLE DOS ANJOS DE FATIMA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012747 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**

1920012748 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012748 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012749 - JOSE DA SILVA SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012751 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012752 - CREMILDA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012753 - SAKAE ABE ISHII

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012754 - SIDALIA FERREIRA CASSIMIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012755 - PAULO DE AMORIM BEZERRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

	TOTAL	**14**
1920012756 - LUZIA GONCALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920012757 - EDSON DOS SANTOS EVANGELISTA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920012758 - MARIA DE LOURDES SANTIAGO ARGO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920012759 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920012760 - SAKAE ABE ISHII		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920012761 - BRUNA OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**4**
1920012762 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012762 - MARIA FRANCELINA CORREA OSORIO

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**6**

1920012763 - MARIANE FIGUEIREDO SANTANA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012765 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012766 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012767 - ENOQUE SALES OTONI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012768 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

24/09/2023

1920012768 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012769 - YASMIM IRINEU ANTUNES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012770 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012771 - LAYS SOUZA DE VASCONCELOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012772 - ANTONIA MAGALHAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012773 - BIANKA DE MERCES VICENTE

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012774 - MARCELO VICTOR DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012775 - LUANA CARDOSO OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012776 - AURIZETE MADALENA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
24/09/2023		
1920012777 - KELLYNE DA ILVA BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012778 - LUDMILA ALMEIDA DE PAULA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**334**
25/09/2023		
1920003534 - JESSICA DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920003597 - RN NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920003769 - ANTONIO CARLOS SILVA NUNES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920003779 - JOSIANE DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920003780 - IVANI BARBOSA DO PRADO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920003781 - APARECIDA SANTOS CRUZ		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920003781 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920003922 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920003926 - LUIS FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920003929 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012779 - VITORIA VITALINA CESARIO BARBOSA SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012780 - JUSSARA DA SILVA PEREIRA BORGES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012781 - GISLENE OLIVEIRA CAETANO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

	TOTAL	**14**
1920012782 - MARIA ILDA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**
1920012783 - ROBSON PEDROSA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920012784 - DIEGO SANTOS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920012785 - VITORIA VITALINA CEZARIO BARBOZA SANTOS		
202020304	HB - HEMOGLOBINA	**1**
202020371	HT - HEMATÓCRITO	**1**
	TOTAL	**2**
1920012786 - RN RN VITORIA VITALINA CEZARIO BARBOZA SANTOS		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920012789 - LUIZ FRANCISCO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012790 - FRANCISCO BENTO RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920012791 - PEDRO SANTIAGO DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920012792 - EMANUELLY APARECID FERNANDEZ GONÇALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920012792 - EMANUELLY APARECID FERNANDEZ GONÇALVES

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012793 - APARECIDA DE FATIMA ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012794 - NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012795 - RN RN DE GABRIELA FERREIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920012796 - AMTONIO CARLOS SILVA NUNES

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920012797 - MANOEL LAURENTINO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012798 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920012798 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012799 - LUIS FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012800 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012801 - EDSON DOS SANTOS EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012802 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012803 - OZORINA DIAS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012804 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920012804 - CELIA DE SOUZA MACIEL

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920012805 - MARIA APARECIDA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012806 - NELCY EVANGELISTA DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920012807 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920012808 - MARILENE TERESA DOS SANTOS.

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012809 - RN NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012811 - RN RN NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920012811 - RN RN NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012812 - ADAIRES BATISTA TEIXEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012813 - ELIANE ROMERO

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012814 - ALDENIZIA VITORIA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012815 - LARISSA APARECIDA PEREIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012816 - RN LARISSA APARECIDA PEREIRA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920012817 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012819 - MARIA EDUARDA TEIXEIRA MINGUETTI

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012820 - EMERSON RIBEIRO DA SILVA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012821 - JACIRA MARTINS JORGE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920012821 - JACIRA MARTINS JORGE

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012822 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012823 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012824 - MILENA ARAUJO SANTIAGO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012825 - MARIA DA SILVA

202040127	PPF - PARASITOLÓGICO DE FEZES	**1**
	TOTAL	**1**

1920012826 - ELIZABETH APARECIDA POLI DA SILVA

202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012827 - OSMIR FRANICE POLI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

	TOTAL	**8**
1920012828 - MARIA DE LOURDES ASNTIAGO ARGO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**11**
1920012829 - MANICA GOMES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012830 - MARIA DA CRUZ DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920012831 - KELLY CRISTINA DA ILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920012832 - JUCIARA SILVA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**
1920012833 - SHEILA APARECIDA DE LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920012834 - MARINA DOS SANTOS ROCHA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

25/09/2023

1920012834 - MARINA DOS SANTOS ROCHA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012835 - STEPHANIE ANGEL DE SOUZA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**

1920012836 - ADRIANO SILVA MARTINS DE JESUS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012837 - ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012838 - NICHOLAS DIAS CAMPOS DA CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012839 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**382**

26/09/2023

1920003536 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202080080	CULLA - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
40309010	ADAAS - ADA - ADENOSINA DEAMINASE, LIQUIDO ASCITICO	**1**
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012840 - RN LUDMILA ALMEIDA DE PAULA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920012841 - MARTA APARECIDA FERNANDES

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012841 - MARTA APARECIDA FERNANDES

202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012842 - MARINEIDE DE LUNA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012843 - NILSON DE JESUS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920012844 - SABRINA MARIA ANTUNES RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920012845 - KARINA SOARES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**11**

1920012847 - ALAN DA SILVA CINTRA

40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012848 - JHEIMILLY SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012848 - JHEIMILLY SANTOS

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**13**

1920012849 - RITH ALEXANDRA MARTINS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012850 - RUTH ALEXANDRA PEREIRA MARTINS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012851 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012852 - MARIA PINHEIROS DE SOUSA LIMA

202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	**1**
	TOTAL	**1**

1920012853 - SONIA MARIA FINKENNAUER OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012854 - FRANCISCO GALDINO DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012855 - MANUEL ALVES BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012856 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012858 - WILSON PEREIRA SANTOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012858 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012859 - FRANCISCO BASTOS QUEIROZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012860 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012861 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012862 - MANUEL ALVES BEZERRA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012863 - WILSON PEREIRA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012863 - WILSON PEREIRA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012864 - MANOEL JOAQUIM LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012865 - JERIO DE JESUS JUNIOR

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012867 - JEOVA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012868 - RITA MARIA BERNARDINO DE ALMEIDA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012869 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920012870 - JONAS ALEXANDRE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012871 - ANDRE LUIZ NUCCINI

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012872 - RAYANE DUARTE DE OLIVEIRA BORBA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012873 - MANUEL ALVES BEZERRA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012874 - MICAELY CAMILA RODRIGUES DE MELO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012875 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA

202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	**1**
	TOTAL	**1**

1920012876 - RAIMUNDO JOSE RODRIGUES DE SANTANA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012877 - EMILLY CRISTINY SANTANA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012878 - LEANDRO ANTONIO DE SOUZA CAMELO DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012879 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012880 - REBECA SANTOS LAGO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012881 - JONAS ALEXANDRE DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012882 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012883 - ISMAEL DOS SANTOS MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012883 - ISMAEL DOS SANTOS MARQUES

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012884 - LEONARDO ALMEIDA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920012885 - EDSON MARIANO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012886 - JOSE MANOEL TRAJANO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012887 - GRAZIELA DOS ANJOS DE SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012888 - ELAINE COSTA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012889 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
26/09/2023		
	TOTAL	**9**
1920012890 - AURORA FUMEIRO MELCHIDES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920012891 - RICHARD FERNANDES XAVIER		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920012892 - AURORA FUMEIRO MELCHIDES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920012893 - LUANA SOUZA PINHEIRO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**
1920012894 - NICOLLE GONZAGA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL3 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 3ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**2**
1920012895 - MARIA APARECIDA MUNHOZ		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920012896 - AURORA FUMEIRO MELCHIDES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920012897 - ARLETE MILENA DA PENHA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920012898 - LINDINALVA FERREIRA DOS SANTOS		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012898 - LINDINALVA FERREIRA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**4**

1920012899 - ENY BISPO HORTA VERAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012900 - EMILLY CRISTINY SANTANA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012901 - INACIO DE JESUS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012902 - MARCELO LEAL LOURENCO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012903 - JOSE MANOEL TRAJANO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012904 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012905 - JONAS ALEXANDRE DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012906 - INGRID CRISTINA PIRES DE ABREU

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012907 - ROSA MRIA GOMES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920012908 - AMANDA CRISTINA PINHO NICEZIO

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012909 - RENATO FREITAS BRITO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012910 - MARI DA CRUZ DE SOUZA PESSOA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**

1920012911 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012912 - JACIRA MARTINS JORGE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012914 - MARIA FIDELIS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

26/09/2023

1920012914 - MARIA FIDELIS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012915 - MARIA ALVES DE BRITO LIMA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012916 - MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920012917 - DEROCI PAULINO DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012918 - GENESIO COELHO FOGAÇA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012919 - FRANCISCO BASTOS QUEIROZ

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**393**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012920 - JOÃO MARIA SOARES DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012921 - MARIA EDUARDA DE SOUZA NEVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012922 - RAYSSA THALYTTA MARCELINO CAMARGO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012923 - SEVERINA BARBOSA DA CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012924 - MARIA PINHEIRO DE SOUSA LIMA

202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**1**

1920012925 - NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920012926 - RN RN NATALIA SANTIAGO DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920012927 - WILSON PEREIRA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012928 - JOAQUIM DE PAULO DA COSTA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012928 - JOAQUIM DE PAULO DA COSTA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**14**

1920012929 - MARINA KILIAN NUNES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012930 - JENNIFER OLIVEIRA MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012931 - DANIELE DOS ANJOS OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012932 - VERA MENDES DA ROCHA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012933 - MARIA LUCIA DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012934 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012934 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012935 - DENISE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920012936 - JOAQUIM DE PAULO DA COSTA

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012937 - NATHALIA DE QUEIROZ BEZERRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012938 - IVANI FIGUEIREDO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012939 - SAKAE ABE ISHII

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012940 - JUANA FREITAS DE OLIVEIRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012941 - FERNANDO FAHL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012942 - EVELLYN SANTOS DA CRUZ

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012943 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012943 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920012944 - MARIA PINHEIRO COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012945 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012946 - LETICIA DAMACENO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920012947 - MARIA LUCIA DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012948 - MARIA DE LOURDES SANTIAGO ARGO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**5**

1920012949 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012950 - LAURO MARTINS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012950 - LAURO MARTINS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012951 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012952 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920012953 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA

202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**1**

1920012954 - ARLETE MILENA DA PENHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012955 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920012956 - MAURICIA TEODORA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012956 - MAURICIA TEODORA DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060233	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**
	TOTAL	**20**

1920012957 - MARIA DE LOUDES OLIVEIRA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012958 - APARECIDA PIRES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012959 - ANTONIO ROSALVO SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012960 - LUIS FRANCISCO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012961 - ANALDINA ALVES DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920012962 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012963 - SHEILA APARECIDA DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012963 - SHEILA APARECIDA DE LIMA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920012964 - JOSIANE DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920012965 - VERA MENDES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012966 - JOAO PAULO PALAZINI

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012967 - LUIZ ROCHA DOS SANTOS

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012968 - AMELIA CEDINA PINTO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920012969 - SOLANGE SANTOS DE JESUS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012970 - MARIA DAS GRAÇAS SOARES DA SILVA

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920012971 - MARILENE TEREZA DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012971 - MARILENE TEREZA DOS SANTOS

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012972 - MARIA CONCEIÇÃO FEITOSA RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012973 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920012974 - IRANY DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920012975 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012977 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012977 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920012978 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920012979 - TEREZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012980 - JACIRA MARTINS JORGE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920012981 - CREMILDA DE SOUZA E SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920012982 - ANDERSON DOS REIS ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012983 - MONIQUE SILVA DA ROCHA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

27/09/2023

1920012983 - MONIQUE SILVA DA ROCHA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920012984 - NOELIA CERQUEIRA LEITE

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012985 - CARLOS RENATO GONCALVES ASSUNCAO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920012986 - LUIZ AUGUSTO GOMES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920012987 - JOAO FIGUEIRA DE MORAIS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920012988 - INGRID CRISTINA PIRES DE ABREU

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920012989 - EXPEDITO SOARES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
27/09/2023		
	TOTAL	**11**
1920012990 - NAIR DA SILVA SOARES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**396**
28/09/2023		
1920012991 - MARISA FERNANDES PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920012992 - ANTONIA LUCIA FEITOSA DA SILVA		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012993 - RN RN DEISE FERNANDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**3**
1920012994 - DEISE FERNANDA DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920012995 - DEISE FERNANDA DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920012996 - MAYARA REGINA MENDES MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920012997 - KELLYNE DA ILVA BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920012998 - GABRIELA AMANCIO DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
28/09/2023		
	TOTAL	**7**
1920012999 - CLAUDIONICE BARBOSA BORGES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920013000 - CICERA PEREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920013001 - KELLYNE DA ILVA BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920013002 - DERLENE BARROSO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920013003 - RN RN DERLANE BARROSO DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920013004 - TIAGO SIQUEIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920013005 - RUBENS ROSA RAMOS DESCONHECIDO MASC		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**15**
1920013006 - ALAN ARAUJO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

1920013006 - ALAN ARAUJO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920013007 - TIAGO SIQUEIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013008 - FERNANDO FAHL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013009 - VITORIA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013010 - LUIS AUGUSTO GOMES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920013011 - LEONARDO ALMEIDA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013012 - SHEILA BOAVENTURA VITORIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

1920013012 - SHEILA BOAVENTURA VITORIO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013013 - MONICA THAIS DOS SANTOS MARTINS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013014 - FERNANDO FAHL

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920013015 - KAREN EDUARDA ALVES VIANA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013016 - RN DEISE FERNANDA DOS SANTOS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920013018 - LINDINALVA FERREIRA DOS SANTOS

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013019 - JOAO DANTAS DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013020 - JOAO DANTAS DE OLIVEIRA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

1920013020 - JOAO DANTAS DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**

1920013021 - JOAQUIM DE PAULO DA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920013022 - ABDNEIA FERREIRA DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920013023 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920013024 - IRACEMA DE AGUIAR OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920013025 - MARIA APARECIDA MUNHOZ

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920013026 - INACIO DE JESUS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013027 - VANESSA SANTANA CONCEIÇÃO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013028 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

28/09/2023

1920013028 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7

1920013029 - ETELVINA RIBEIRO BORGES DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7

1920013030 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2

1920013031 - EVELIN DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2

1920013032 - LUIZA FERNANDES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7

1920013034 - MARIA APARECIDA BRITO PARDINHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2

1920013035 - ROGERIO DA CONCEIÇAO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

1920013036 - RN DE DERLANE BARROSODA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2

1920013037 - GABRIELLLE VITORIA HONORATO GASPAR

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1

1920013038 - FERNANDA MARQUES DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	2

1920013039 - MARLENE SALOME DO VALE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

1920013040 - QUESYA RAMALHO ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

1920013040 - QUESYA RAMALHO ARAUJO

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920013041 - JESSICA EDUARDA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920013042 - FILLIPI NAOOR MUNIZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920013043 - THAYANY DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920013044 - VICENTE PABLO VENCESLAU DAS NEVES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013045 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013046 - JACIRA MARTINS JORGE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013047 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

	TOTAL	**7**

1920013048 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013049 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920013050 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013051 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013052 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013053 - SHEILA OLIVEIRA RIBEIRO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***
28/09/2023		
1920013053 - SHEILA OLIVEIRA RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920013054 - ROBSON MODESTO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920013055 - APARECIDA GONCALVESDE ALBUQUERQUE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920013056 - GIOVANNA VITOR GOMES DA ROCHA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920013057 - ADEMIR FERREIRA DE OLIVEIRA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920013058 - WILSON PEREIRA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920013059 - SOYANI VIANA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920013060 - RENATA SILVA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

1920013060 - RENATA SILVA RIBEIRO

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013061 - ADEMIR FERREIRA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920013062 - SOYANI VIANA DE JESUS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920013063 - LOURDES DE CAMPOS BARROS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013064 - ZILDA ANTONIA ROSA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920013065 - IVONE BATISTA DE SOUZA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

28/09/2023

1920013065 - IVONE BATISTA DE SOUZA SILVA

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920013066 - ISABEL PIRES CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920013067 - LUDMILLA YANCA LEAO GUEDES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013068 - ALVARO HENRIQUE MACHADO MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**12**

1920013069 - MAYSA SANTANA DA CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**11**
	TOTAL	**425**

29/09/2023

1920001060 - ANA ROSA BRITO FAGUNDES

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920001060 - ANA ROSA BRITO FAGUNDES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920002656 - GIOVANNA FARIAS DE OLIVEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920003566 - AMANDA MIRANDA BONFIM

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
	TOTAL	**13**

1920013070 - MELISSA TEIXEIRA

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920013071 - APARECIDA DE JESUS MARCELINO BORJA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920013072 - ISABELY OLIVEIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013073 - RENATO FERREIRA

202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920013074 - MARILENE TERESA DOS SANTOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013074 - MARILENE TERESA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920013075 - ALEX DE PAULO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920013076 - SUZIELLE GOLNCALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**11**

1920013078 - QUEROLINE TRANQUILINO DO NASCIMENTO

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920013079 - PEDRO NUNES MUNIZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920013080 - LOURIVAL JOSE DE PAULA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013080 - LOURIVAL JOSE DE PAULA

202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**14**

1920013081 - EDVAN ALVES MOREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013082 - MUNIQUE MISHTURU YUGUI VIEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920013083 - MARIA DAS DORES DE BARROS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920013084 - FERNANDO FAHL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013085 - IRENILDE VIANA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920013086 - RAEL RAMOS DO NASCIMENTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920013087 - DOMINGAS DE JESUS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920013088 - KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920013089 - DOUGLAS PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013090 - VIVIAN MARIA DOS SANTOS NASCIMENTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920013091 - RN GIOVANNA FARIAS DE OLIVEIRA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920013092 - MANOEL LAURENTINO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920013093 - LUIZ FABIO PAULINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013094 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013095 - SAKAE ABE ISHII

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920013096 - MARIA APARECIDA MENDES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920013097 - ARNOBE BAHIA LIMA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013097 - ARNOBE BAHIA LIMA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920013098 - IDALINA APARECIDA FRITOLLI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920013099 - NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920013100 - CARINA RODRIGUES DE SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**8**

1920013101 - ANDREA CAVALCANTE FRANCO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013103 - CECILIA APARECIDA DE CARVALHO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013103 - CECILIA APARECIDA DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920013104 - ELIEZER BARBOSA AMARAL JUNIOR

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920013105 - ANGELICA DA SILVA PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013106 - JULIA BEATRIZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920013107 - EDICOELI REIS DE SOUZA MACEDO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920013108 - JESSICA APARECIDA RIBEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920013109 - JOAO MARIA SOARES DE OLIVEIRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**1**

1920013110 - RN RN MUNIQUE MISHTURU YUGUE VIEIRA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920013111 - MARCO ANTONIO SCHMIDT

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *2102023102631*

29/09/2023

1920013111 - MARCO ANTONIO SCHMIDT

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6

1920013112 - JOSE OLIVEIRA DE QUADROS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7

1920013113 - WALLACE GUEDES CHAGAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8

1920013114 - MARCILEI ROCHA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8

1920013115 - MARCIO MACEDO DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	1
	TOTAL	9

1920013116 - MARCOS ANTONIO TEIXEIRA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2

1920013117 - JOSE PACHECO PRIMO

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013117 - JOSE PACHECO PRIMO

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920013118 - ELIANE COSTA SOUSA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920013119 - RN RN ELIANE COSTA SOUSA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920013120 - BENEDITA LOPES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920013121 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920013122 - GLICIELE ARAUJO LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013123 - MARIA CONCEICAO FEITOSA RAMOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920013124 - ANDREA APARECIDA DA HORA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920013125 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920013126 - CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VILHENA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

		TOTAL	**16**
1920013127 - APARECIDA SANTOS CRUZ			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**12**
1920013128 - LARISSA EVELIN ORIOLE SOUSA			
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**6**
1920013129 - JACIRA MARTINS JORGE			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**12**
1920013130 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**10**
1920013131 - LUIS AUGUSTO GOMES			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013131 - LUIS AUGUSTO GOMES

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920013132 - MARIA CONCEICAO FEITOSA RAMOS

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013133 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920013134 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920013135 - MIGUEL SALUSTIANO DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

29/09/2023

1920013135 - MIGUEL SALUSTIANO DOS SANTOS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920013136 - NAIR CRISPIM MOTA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013137 - JACQUELINE CAVALCANTE PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013138 - MARIA APARECIDA DE SOUZA LIMA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920013139 - DAVID GOMES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920013140 - TALITA LOPES FERREIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920013141 - CECILIA APARECIDA DE CARVALHO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*2102023102631*

29/09/2023

1920013141 - CECILIA APARECIDA DE CARVALHO

40310213	UCULT - UROCULTURA		1
		TOTAL	**17**

1920013142 - MURILO SANTOS CORRADINI MORAES

202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**6**

1920013143 - MARIA ROSEANE ASSIS DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**504**

30/09/2023

1920013144 - MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**7**

1920013145 - MARCUS VIEIRA SABOCINSKI

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010210	HCA - CALCIO		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**19**

1920013146 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
		TOTAL	**1**

1920013147 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202080080	CULLP - CULLP - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO PLEURAL		1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL		1
		TOTAL	**2**

1920013148 - MARIA CLARA MARQUES DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013148 - MARIA CLARA MARQUES DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920013149 - SEVERINO LUIS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920013150 - RN RN MARIA CLARA MARQUES DA SILVA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920013151 - NAIDA STEPHANIE DE ALMEIDA OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013152 - RICARDO BESERRA DA SILVA

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920013153 - DANTE BIANCO ALVES DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920013154 - MARISA SOARES DIAS

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**

1920013155 - MARIO PIRES MATHEUS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013156 - CECILIA NERI FERREIRA RODRIGUES PENHA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013156 - CECILIA NERI FERREIRA RODRIGUES PENHA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920013157 - MARIA DA GUIA LOPES SOUSA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**4**

1920013158 - MARIA ANTONIA ALVES DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013159 - NIVEA COELHO MOURA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920013160 - HELDER DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013161 - OSVALDO REIS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013162 - MARIA CLARA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013163 - NATHALIA SANTOS CAMPOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013164 - RAEL RAMOS DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920013165 - CARLOS ALBERTO TOBIAS

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013165 - CARLOS ALBERTO TOBIAS

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920013166 - JHONATA SILVA RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920013167 - DAURI RIBEIRO DA SILVA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
	TOTAL	**16**

1920013168 - MARIA DA SILVA

40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**

1920013169 - MARIA DA SILVA

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
	TOTAL	**1**

1920013170 - MARIA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013171 - MARIA DA SILVA

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
	TOTAL	**1**

1920013172 - MARIA DA SILVA

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBICA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**2**

1920013173 - ROSELI SIMONE LUCENA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920013174 - JOSE OLIVEIRA DE QUADROS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013174 - JOSE OLIVEIRA DE QUADROS

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920013175 - MARCOS ANTONIO TEIXEIRA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920013176 - JOSE OLIVEIRA DE QUADROS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013177 - FERNANDO OLIVEIRADOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920013179 - AURORA FUMEIRO MELCHIDES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013180 - OZARINA DIAS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013181 - EROILDES FERREIRA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920013182 - LAURO MARTINS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920013183 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013183 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920013184 - JOAQUIM DE PAULO DA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920013185 - MARCELO CAITANO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920013186 - MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920013187 - JOSE DA SILVA SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920013188 - CAMILA GONÇALVES DE ALMEIDA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013188 - CAMILA GONÇALVES DE ALMEIDA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920013189 - CLAUDINEI ALVES DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920013190 - ADRIANA SERGIA PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920013191 - APARECIDA JESUS DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920013192 - HUMBERTO HIGINO RODRIGUES MOURA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920013193 - ALEX SANDRO DA CONCEIÇAO SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013193 - ALEX SANDRO DA CONCEIÇAO SANTOS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013194 - CARLOS ALBERTO TOBIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920013195 - GYOVANNA SIKOWSKI GONCALVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920013196 - PAULO MATTO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013197 - MARIA DE FATMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920013198 - DANIEL SILVA SANTOS

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013199 - ZILDA DE SOUZA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920013200 - EDILSON DE SOUZA ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920013201 - HENRIQUE PATRICK DOS SANTOS NASCIMENTO

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920013202 - JUSCELITA PEREIRA ROCHA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013203 - LUIS AUGUSTO GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920013204 - MARIA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013204 - MARIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920013205 - TALITA LOPES PEREIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013206 - MARIA CONCEICAO FEITOSA RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920013207 - APARECIDA SANTOS CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013208 - JACIRA MARTINS JORGE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920013209 - LOURIVAL JOSE DE PAULA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920013210 - MARIA DAS DORES DE BARROS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***2102023102631***

30/09/2023

1920013210 - MARIA DAS DORES DE BARROS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920013211 - ALEXANDRE SILVERIO DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920013213 - NATHALIE FLOR UNZUETA OTOROLA

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**5**

1920013214 - CAROLINE VILANIR DE MELO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013219 - LUIS PAULO SILVA RIBEIRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920013220 - PAULO MATTO DA SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920013221 - JOSE LUIZ LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920013222 - ADIEL LIMA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:SETEMBRO/23

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*2102023102631*
30/09/2023			
1920013222 - ADIEL LIMA DE SOUZA			
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
		TOTAL	**10**
1920013223 - KERULYN CRISTINA DE OLIVEIRA CUNHA			
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA		**1**
		TOTAL	**1**
		TOTAL	**431**

Quantidade de pacientes	**2.024**	**GERAL**	**11851**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS: SETEMBRO/2023

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023102631/

		QTD. PAC	QTD. EXA
1 - Padrão			
000000000	CVIG3 - CULTURA DE VIGILANCIA, 3ª AMOSTRA	4	4
000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	4	4
000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	4	4
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	15	15
202010180	HAMIL - AMILASE	113	113
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	247	247
202010210	HCA - CALCIO, SORO	97	97
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	9	9
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	5	5
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	12	12
202010317	HCREA - CREATININA, SORO	1.067	1.067
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE	205	205
202010333	HCKMB - CK FRAÇÃO MB	43	43
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	59	59
202010384	FERRI - FERRITINA	8	8
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	12	12
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	93	93
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (	116	116
202010473	HGLI - GLICEMIA	257	257
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	14	14
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	65	65
202010562	HMG - MAGNESIO	295	295
202010600	HK - POTASSIO	1.052	1.052
202010635	HNA - SÓDIO	1.044	1.044
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	564	564
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	553	553
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	6	6
202010694	HUREI - URÉIA, SORO	1.055	1.055
202010708	B12 - VITAMINA B12	5	5
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	158	158
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	35	35
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	128	128
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	467	467
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	70	70
202020304	HB - HEMOGLOBINA	2	2
202020371	HT - HEMATOCRITO	1	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1.406	1.406
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1.022	1.022
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	3	3
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	1	1
202031110	VDRL - VDRL	80	80
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1	1
202031209	HTROP - TROPONINA T, DOSAGEM	182	182
202040127	PPF - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 1ª AMOSTRA OU UNIC	2	2
202040127	PPF2 - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 2ª AMOSTRA	1	1
202040127	PPF3 - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 3ª AMOSTRA	1	1
202050017	HURI - URINA I	696	696
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	25	25
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	42	42
202060233	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	7	7
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	2	2
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	3	3
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	28	28
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	5	5
202080013	ATB3 - ANTIBIOGRAMA, 3ª AMOSTRA	3	3
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIA	2	2

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS: SETEMBRO/2023

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023102631/

		QTD. PAC	QTD. EXA
1 - PADRÃO			
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	5	5
202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2	3	3
202080080	CULIQ - CULIQ - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUOR	2	2
202080080	CULLA - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO ASCÍT	3	3
202080080	CULLP - CULLP - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUID	3	3
202080080	CULPC - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - PONTA DE CATÉ	3	3
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	4	4
202080153	HCUL - HEMOCULTURA	24	24
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA, 2ª AMOSTRA	17	17
202080153	HCUL3 - HEMOCULTURA, 3ª AMOSTRA	1	1
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	1	1
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	9	9
203020030	ANATP - ANATOMO PATOLOGICO	13	13
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	29	29
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	23	23
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	27	27
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	110	110
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	7	7
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	5	5
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	8	8
40307182	HIT - TESTE RAPIDO DE HIV	82	82
40309010	ADAAS - ADA - ADENOSINA DEAMINASE, LIQUIDO ASC	1	1
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEUR	1	1
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	3	3
40309126	LIQ - LIQUOR	1	1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	3	3
40310175	COP - COPROCULTURA	1	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	65	65
	TOTAL	**2.024**	**11.851**
	GERAL	**2.024**	**11.851**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:35:13

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 02411.376557 65643.230009 1 000206376
Documento	100.501
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	2.063,76
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.063,76

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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 77490
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0774 9016 2148 0500

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152236672346206	05/09/2023 18:40:09
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				45.349.461/0017-70	05/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230		
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Taboao da Serra	SP / Brasil	(11)3572-8740			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Taboao da Serra	SP / Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
77490	2.063,76	0,00	2.063,76

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/10/2023	2.063,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.063,76		

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
2.063,76	247,66	0,00	0,00	2.063,76

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	371,49	2.063,76

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	1,900	1,700

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
CC0MR50ER	C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202300522 Val:18/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0200		288,96	52,02	288,96	34,68	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202300632 Val:22/01/28 UN:144	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	1,9500		280,80	50,55	280,80	33,70	0,00	12,00	0,00
BHIMR37R	BCRYL-II 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202303892 Val:03/07/26 UN:180	30061090	0/00	6107	UN	180,0000	8,3000		1.494,00	268,92	1.494,00	179,28	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 308880823.1 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023-CHC03528 17 Pedido: 18762
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 123.83

UMTS

RESERVADO AO FISCO

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: Ass:
Função: Auxiliar Data: 10/23

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

2,61

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**	**05/10/2023**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70**			Número do Documento **77490 1**	Nosso Número **109/00024113-7**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.063,76**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL número da NF-e 77490 após 05/10/2023 cobrar juros de R$ 0,00 e multa de R$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 77490 1

UMTS

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02411.376557 65643.230009 1 94940000206376**

Local de Pagamento						Vencimento **05/10/2023**
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 **05/09/2023**	Número do Documento **77490 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **05/09/2023**	Nosso Número **109/00024113-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.063,76**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Após 05/10/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 3,51 ao dia** **Após 05/10/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 41,28**						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP** Sacador / Avalista						CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70** CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1265	Fio de Sutura Catgut Cromado 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC105X	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **6,0200**

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 05/09/2023 ás 12h27m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	48,0	7,0700	339,3600	

Cotação 308880823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,3000**

Data:**15/06/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** POLIGLACTINA 910 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	180,0	8,3000	1.494,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 12h27m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	200,0	10,3500	2.070,0000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 36	200,0	13,1000	2.620,0000	

Cotação 308880823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,9000	273,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,9500	280,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 12h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.3CM 24ENV NPA 383, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	144,0	2,4200	348,4800	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	144,0	3,0100	433,4400	

Cotação 308880823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h13m

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$ 2.063,7600**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1265 - Fio de Sutura Catgut Cromado 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC105X	CATGUT CROMADO 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	6,0200	288,9600
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$6,0200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/09/2023 às 12h27m					
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	POLIGLACTINA 910 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	180,0	8,3000	1.494,0000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.180.00 | Preço R$8,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/09/2023 às 12h27m					
54396 - Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,9500	280,8000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.144.00 | Preço R$1,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/09/2023 às 12h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308880823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h13m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:34:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 01634.700122 59682.710005 1 000804636
Documento	100.502
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	8.046,36
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	8.046,36

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000213194
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2131 9411 3861 2901

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	135231479722256 06/09/2023 11:04:53-03:00

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 HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:44:00

FATURA

001 05/10/2023 8.046,36								

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
4.694,25	563,31	0,00	0,00	8.046,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.046,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
L.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
83	CAIXA			892,908	830,822

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: 2755 23 Validade: 29/08/2025	30049099	020	5101	UN	1.000,0000	4,690000	4.690,00	2.736,15	328,34	0,00	12.00%	0.00%
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 2776 23 Validade: 30/08/2025	30049099	020	5101	UN	500,0000	5,770000	2.885,00	1.683,11	201,97	0,00	12.00%	0.00%
0087	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR Lote: 8757 23 Validade: 23/05/2025	30049099	020	5101	UN	96,0000	4,910000	471,36	274,99	33,00	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231479722256 PEDIDO 307684889 CONTRATO N 9739/2023,LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, 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 -	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: Assª.: Função: Data: 08/09/23 Auxiliar de Farmácia

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000213194	09/23

Chave de Acesso
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2131 9411 3861 2901

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	04/10/2023 14:13:23-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231670302946	04/10/2023 14:13:13-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	**Soro Fisiológico 0,9% - 500 ml Sistema Fechado**	**Bolsa**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRESENIUS SOLUCOES**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Fresenius**
Qntd: **1710.0**
Preço Unit.: **5,9000**

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
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA (BOLSA) CX/100BLS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** cx com 100	1.000,0	5,5600	5.560,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 24	1.000,0	5,5833	5.583,3000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS - HALEXISTAR **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	1.000,0	5,8000	5.800,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 24	1.000,0	5,9900	5.990,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	1.000,0	6,0378	6.037,8000	
Unno Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco com 30	1.000,0	6,1500	6.150,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500 mL sistema fechado	Frasco	500.0

Últimas compras

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,7700**

Data:**26/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR | SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 30BSA-H.ISTAR**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **7,5000**

Data:**15/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B.BRAUN MEDICAMENTOS | SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,5000**

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	500,0	5,7700	2.885,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	500,0	6,9753	3.487,6500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRESENIUS SOLUCOES **Marca:** FRESENIUS SOLUCOES **Embalagem:** 30	500,0	7,1956	3.597,8000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	500,0	7,3000	3.650,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	500,0	7,5000	3.750,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO RINGER C/ LACTATO SF 500ML 30 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO RINGER C/ LACTATO SF 500ML 30 BS HT HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 30	500,0	7,5610	3.780,5000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP RINGER C/LACTATO 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** frasco com 30	500,0	7,5900	3.795,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **4,9100**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Anbioton Importadora Ltda**
Marca: **FOSFATO SOD MONOBASICO + FOSFATO SOD DIBASICO (160MG/ML+60MG/ML) SOL RETAL CX C/12 FR 130 ML - CRISTALIA PHOSFOENEMA - - CRISTALIA**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **5,6850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR **Marca:** JP **Embalagem:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrata.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	96,0	4,9100	471,3600	Confirmado
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** PHOSFOENEMA 130ML C/12-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	100,0	5,9167	591,6700	
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	100,0	6,2431	624,3100	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2192 - FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA **Marca:** 2192 - FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA **Embalagem:** 1	100,0	6,4860	648,6000	

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$ 21.168,1600**	**↓7.76 % | R$ 1.780,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66394 - 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	980,0	3,7500	3.675,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.980.00 | 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 8h31m					
66389 - 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:** 31/07/2023 - 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 8h31m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66385 - Soro Fisiológico 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:** 21/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓14.73% \| R$ 0,8100 | R$ 810,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	500,0	5,7700	2.885,0000
***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$5,7700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					
66400 - 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	300,0	4,5400	1.362,0000
***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.300.00 | 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 8h31m					
66402 - 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	490,0	3,5200	1.724,8000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.490.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓36.00% \| R$ 1,9800 | R$ 970,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR	**Marca:** JP **Embalagem:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrata.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	96,0	4,9100	471,3600

***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.96.00 | Preço R$4,9100 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m

Cotação 307684889 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2023 às 15h40m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:37:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.37.40
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              10.000,00
DEBITO EM: 05/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100503
AUTENTICACAO SISBB:        F.FD0.576.11E.2EF.141
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

11149253V9

Nº Nota
334
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/OUT/2023 - 12:05:02
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: 45.349.461/0017-70
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862
CEP: 06.783-230
Complemento: Não Informado
Bairro: JARDIM RECORD
País: BRASIL
Município: TABOÃO DA SERRA
UF: SP
Telefone: (16) 3374-8438
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, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,JARDIM. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

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$ 10.000,00

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**	**10.000,00**	**2,00**	**200,00**	**10.000,00**

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

Código de Verificação:
11149253V9

Número da Nota:
334

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 30 de setembro de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 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

G3320609174070601
06/10/2023 09:36:51

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.36.51
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  19.150.762-8

FAVORECIDO:  46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALME
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$                              7.000,00
DEBITO EM: 05/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100504
AUTENTICACAO SISBB:        6.B6A.74A.8E1.197.170
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082246862830000129000000000000323108951320596

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	03/10/2023	03/10/2023 10:55:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	03/10/2023 10:55:27

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
46.862.830/0001-29	-	(11) 6581-6976

Nome / Nome Empresarial
46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA

E-mail
ALEX_SANDRO_LEITE@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ, 330	São Paulo - SP	1140070

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
45.349.461/0017-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	Taboão da Serra - SP	06783-230

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Taboão da Serra - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/09/2023/2023 ATÉ 31/09/2023/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - 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$ 7.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco - 336 C6 - Ag 0001 C/C 19150762-8

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:35:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.35.35
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  82.562.133-1

FAVORECIDO:  HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$                              18.000,00
DEBITO EM: 05/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100505
AUTENTICACAO SISBB:        E.625.4FD.8DE.6C3.C4F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231003u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000006	03/10/2023 13:12:08	RT6B-D5JE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE OPERACOES .DURANTE O PERÍODO DE SETEMBRO/23. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	18.000,00	5,00%	900,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

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;

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:38:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.38.07
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2154-7 - VL NOVA GALVAO-INT-SP
CONTA:  13.005.042-7

FAVORECIDO:  ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.
CPF/CNPJ: 40.110.628/0001-64
VALOR: R$                              90.102,50
DEBITO EM: 05/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100506
AUTENTICACAO SISBB:        E.913.1F8.47C.614.945
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
169

Data e Hora da Emissão	02/10/2023 16:31:05	Competência	2/10/2023	Código de Verificação	O0TBJJBCI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALAFIM SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA				
Nome Fantasia	ALAFIM SERVIÇOS TERCEIRIZADOS				
CNPJ/CPF	40.110.628/0001-64	Inscrição Municipal	418991	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SÃO LUIZ ,391 - VILA ROSÁLIA CEP: 07072-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2440-0020	e-mail:	comercial@alafimservicos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

TABOÃO DA SERRA / SP

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; Aplicação de Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obre especializada, para a UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, no 862 | Jardim Record| Taboão da Serra/SP | CEP.: 06783-230.
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº S-467/2023 ¿ PA Nº 22.600/2023
AHBB | Rede Santa Casa x Prefeitura Municipal de Taboão da Serra/SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS firmado em 01/09/2023
SERVIÇOS REALIZADOS DE 01 A 30/09/2023

VALOR TOTAL: - R$ 115.000,00
IRRF-RETIDO - (1%) = R$ 1.150,00
CSLL-RETIDO - 1%) = R$ 1.150,00
COFINS-RETIDO - (3%) = R$ 3.450,00
PIS-RETIDO - (0,65%) = R$ 747,50
ISS RETIDO - (5%) = R$ 5.750,00
INSS RETIDO - (11%) = R$ 12.650,00
LÍQUIDO ¿ R$ 90.102,50

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER (033)
AG: 2154
C/C 13005042-7

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Código do Serviço / Atividade

17.05 / 811170000 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	747,50	COFINS	3.450,00	IR(R$)	1.150,00	INSS(R$)	12.650,00	CSLL(R$)	1.150,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	115.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	115.000,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	19.147,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	115.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	5.750,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	90.102,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	5.750,00
		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, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
40.110.628/0001-64 **MATRIZ**		**14/12/2020**

NOME EMPRESARIAL
ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos
47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios
81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas
81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV SAO LUIZ	**391**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
07.072-000	**VILA ROSALIA**	**GUARULHOS**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
COMERCIAL@ALAFIMSERVICOS.COM.BR	**(11) 2440-0020**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**14/12/2020**

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 **02/10/2023** às **17:29:38** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.
CNPJ: 40.110.628/0001-64

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:53:56 do dia 08/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2024.
Código de controle da certidão: **4C5F.61D3.2F24.D7E8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.
CNPJ: 40.110.628/0001-64

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 04:41:28 do dia 19/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/07/2023.
Código de controle da certidão: **1BD9.E669.5AD8.F34D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

CERTIDÃO Nº 131288/2023

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 40.110.628/0001-64, acha-se QUITE com os Cofres Públicos Municipais, até a presente data, no que diz respeito aos tributos: ISS, TLOS/ TFILF/ TFP e Multas.

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico
fazenda.guarulhos.sp.gov.br
Através do código abaixo:
SO388EC648724B2040A5496B4D0BE92D2F
Emitida em 10/08/2023 - 18:49:46
Prazo de Validade 30 (trinta) dias

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.110.628/0001-64
Certidão nº: 53249966/2023
Expedição: 02/10/2023, às 17:34:28
Validade: 30/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.110.628/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.110.628/0001-64
Razão Social: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA
Endereço: AV SAO LUIZ 391 / VILA ROSALIA / GUARULHOS / SP / 07072-000

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

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

Validade:30/09/2023 a 29/10/2023

Certificação Número: 2023093002181316908500

Informação obtida em 02/10/2023 17:35:35

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

TABOÃO DA SERRA/SP

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Setembro/2023

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº S-467/2023 – PA Nº 22.600/2023

AHBB – Rede Santa Casa x Prefeitura Municipal de Taboão da Serra/SP

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório tem por objetivo demonstrar as principais atividades profissionais 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; Aplicação de Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obre especializada, para a UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, nº 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra/SP – CEP.: 06783-230, em razão do CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS firmado com a AHBB - REDE SANTA CASA - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

A prestação de serviços de LIMPEZA HOSPITALAR atende igualmente as demandas do **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº S-467/2023 – PA Nº 22.600/2023** entabulado entre a AHBB - REDE SANTA CASA - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL e a PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA/SP.

2. DAS ATRIBUIÇÕES CONTRATUAIS

Conforme Contrato de Prestação de Serviços vigente o presente relatório compreende o período de atividades que foi do dia **01 a 30 de setembro de 2023**.

Dentre os serviços prestados destacam-se: o fornecimento de materiais e equipamentos produtos saneantes dornissanitários, materiais de limpeza e equipamentos, devidamente aprovados pela ANVISA; a disponibilização de pessoal com conhecimento e treinamento adequado à execução do objeto; a remoção, com pano úmido, o pó das mesas, armários, arquivos, prateleiras, persianas, peitoris, caixilhos das janelas, bem como dos demais móveis existentes, inclusive aparelhos elétricos, extintores de incêndio, etc; a lavagem dos cinzeiros situados nas áreas reservadas para fumantes; a remoção dos capachos e tapetes, procedendo a sua limpeza e aspirando o pó; a lavagem de bacias, assentos e pias dos sanitários com saneante domissanitário desinfetante, três vezes ao dia; a limpeza com saneantes domissanitáriosospisos dos sanitários, copas e outras áreas molhadas, três vezes ao dia; o abastecimento com papel toalha, higiênico e sabonete líquido os sanitários, quando necessário; a limpeza do pó

do mobiliário com flanela e produtos adequados; a manutenção da limpeza através de pano úmido com álcool nos tampos das mesas e assentos dos refeitórios antes e após as refeições; o recolhimento do lixo três vezes ao dia, acondicionando-o em sacos plásticos de cem litros, removendo-os para local indicado pela Administração; a realização de coleta seletiva dos materiais para reciclagem, quando couber; a limpeza dos corrimãos; a execução dos demais serviços considerados necessários à frequência diária; a lavagem dos cestos de lixo dos banheiros; a limpeza de todas as esquadrias de madeira e metálicas (face interna e externa) e vidros aplicando produto antiembaçante; a remoção das teias de aranha; a limpeza dos espelhos com pano umedecido com álcool; a limpeza do ao redor e área externa.

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Sendo essas as considerações para os serviços que estão em andamento, caminhamos para melhor adequar as atividades na gestão da limpeza da unidade.

Guarulhos, 02 de outubro 2023.

_____

ALAFIM SERVIÇOS TERCEIRIZADOS
CNPJ.: 40.110.628/0001-64

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:40:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.51208 90000.009432 39002.254702 1 000015759
Documento	100.507
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	157,59
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	157,59

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº 014050 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA

END.: RUA PROF. JACOB INEICHEN, 1364
BAIRRO: ITOUPAVAZINHA
CEP: 89066 - 599 - CIDADE: BLUMENAU UF: SC

E-MAIL: faturamento@ael.ind.br FONE: 47 3334-6424

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 014050

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4223.0912.9754.8400.0173.5500.1000.0140.5011.3953.2296

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.101 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		342230211590198 - 14/09/2023 13:55:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUA DO SUBST. TRIBUT	C.N.P.J / C.P.F
256.274.380		12.975.484/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	14/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06783-230	15/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11 96581-6976	SP		13:55:11

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
014050/1-1	06/10/2023	157,59						

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 TORAL DOS PRODUTOS
157,59	18,91	0,00	0,00	157,59

VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TORAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		C.N.P.J / C.P.F
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contrat. Por Conta Remetente				34.028.316/0028-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROMEU JOSE VIEIRA 90 BLOCO B	SAO JOSE			SC	250254700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUMES			1,14	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
01.02.0112	AL909/12- FITA SARJA / BRANCO- 0111	58063200	000	6.101	MT	300,00	0,5253	0,00	157,59	157,59	18,91	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 19/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO : CONTRATO N 9739/2023 -BIONEXO 308204133.1 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93,152 e 153/2015. Base Cálc: 157,59, DIFA Dest:R$ 9,46 DIFA Orig:R$ 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R$3,15.
Nº Lote: 000000
Nº Pedido: 10894
Quantidade: 300
Representante: LEONARDO VIEIRA

A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA
RUA PROF. JACOB INEICHEN, 1364-ITOUPAVAZINHA
89066599-BLUMENAU - SC - Fone: 47 3334-6424
CNPJ: 12.975.484/0001-73 - I.E.:256.274.380

BLUMENAU(SC), 19 de Setembro de 2023.

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862 - JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA-SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70 - I.E.:

Referente Nossa(s) Nota(s) Fiscal(is) Nº(s): **0140501** Série: **1** De: **14/09/202**
Chave de Acesso: **42230912975484000173550010000**

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 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 nao 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.

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS:

CORREÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

Chave de Acesso da CCE: **ID110110422309129754840001735500100001**
Emissão em: **19/09/2023** Lote: **303**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	Cadarco achatado ref. 28/12 mm	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA**
Marca: **A&L**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	**Item:** CADARÇO SARJADO PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA 90% ALGODÃO 10% POLIÉSTER - BRANCO - 12MM x 10 METROS **Marca:** A&L **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	5,2530	157,5900	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA

12.975.484/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 157,0000	**CIF**	**12 Dias**	**14 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 157,5900**	**↑18.85 % | R$ 24,9900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - Cadarco achatado ref. 28/12 mm	CADARÇO SARJADO PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA 90% ALGODÃO 10% POLIÉSTER - BRANCO - 12MM x 10 METROS	**Marca:** A&L **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	5,2530	157,5900

***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$4,4200 | Variação da Última Compra: ↑18.85% | R$ 0,8330 | R$ 24,9900
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:38:26

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código de barras	10498.03735 37392.100048 00008.531972 1 000016247
Documento	100.508
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	162,47
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	162,47

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 063.267** 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 063.267
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0632 6711 1569 5308

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		135231482766847 - 06/09/2023 17:00:06
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			45.349.461/0017-70	06/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	06/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		16:59

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
063267/1	06/10/2023	162,47						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	162,47

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	162,47

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
990200403136	POLASEAL 220X207X005MM C/ 100	39209990	060	5.405	PCT	2,00	58,15000000	116,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002047	PAPEL VERGE 120GR A4 BRANCO C/ 50	39202019	060	5.405	PC	5,00	8,95000000	44,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001616	CANETA RETROPROJETOR PRETA	96081000	060	5.405	UN	1,00	1,42000000	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 24,22 (Federal) e R$ 29,25 (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. CONTRATO: N 9739/2023 - UND MISTA DE SSAUDE PEDIDO BIONEXO: 308620316 BOLETO BANCARIO	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

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: Ramírio Ass.:

Função: Aux. Farmácia Data: 01/09/23

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00008.531972 1 94950000016247**

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	63267	N	06/09/2023	14392000000085319-0

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ:45349461001770
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	162,47	

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 00008.531972 1 94950000016247**

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	63267	DM	N	06/09/2023	14392000000085319-0
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			162,47

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,41 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
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**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
05/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO – SC 23054 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/2023 – CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:308620316 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/09/2023 às 16h4m	**04/09/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112958	POLASEAL A4 220X207X005MM C/ 100 UN *PCT*	Pacote	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	2,0	58,1500	116,3000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 05/09/2023 ás 11h36m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 047165 Plástico para Plastificação Polaseal A4 220x307 (0,5) c/100 **Marca:** Prolam **Embalagem:** Pacote com 1	2,0	93,9000	187,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** POLASEAL P/PLASTIFICACAO 220X307MM 0,05 C/100 PROLAM **Marca:** PROLAM **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	98,0000	196,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113481	Papel 120g 210 X 297 A4 , vergê branco , spiral	Pacote	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 011405 Papel a4 verge branco 120g. **Marca:** Filiperson **Embalagem:** Caixa com 30	5,0	0,2300	1,1500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** usapel **Marca:** usapel **Embalagem:** 1 com 1	5,0	8,9500	44,7500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 05/09/2023 ás 11h36m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL VERGE A4 120G BRANCO C/50 **Marca:** FILIPERSON **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	12,4000	62,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113483	Marcador CD Marker Retroprojetor preto	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	1,0	1,4200	1,4200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 05/09/2023 ás 11h36m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCADOR P/ CD/ DVD E RETROPROJETOR PRETO BRW **Marca:** brw **Embalagem:** 1 com 1	1,0	2,1000	2,1000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 018556 Caneta retroprojetor 1.0mm cis preto **Marca:** Sertic **Embalagem:** Caixa com 12	1,0	2,6417	2,6417	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA 56.215.999/0008-17	Alexandra | Ivaneide | Rita | Raquel | Carlos vendas3@inforshop.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Reval Atacado de Papelaria Ltda 52.434.156/0001-84	Débora Pereira (14) 9691-0950 debora.pereira@reval.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	380,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11) 6341-6408 comercial1@polgrymas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	250,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	3	162,4700

Total Confirmado
R$ 162,4700

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
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
05/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO – SC 23054 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/2023 – CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:308620316 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/09/2023 às 16h4m	**04/09/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 3

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

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
3	--	**R$ 162,4700**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112958 - POLASEAL A4 220X207X005MM C/ 100 UN *PCT*	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	2,0	58,1500	116,3000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 05/09/2023 às 11h36m					
113481 - Papel 120g 210 X 297 A4 , vergê branco , spiral	usapel	**Marca:** usapel **Embalagem:** 1 com 1	5,0	8,9500	44,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 05/09/2023 às 11h36m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113483 - Marcador CD Marker Retroprojetor preto	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	1,0	1,4200	1,4200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 05/09/2023 às 11h36m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	3	162,47

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
3

Total confirmado (R$)
162,4700

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
162,4700

Valor anterior (R$)
162,4700

Variação total (R$)
0,0000
⬇ 0.00% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:38:50

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 71153.600101 29250.917950 0 0161938
Documento	100.509
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	1.619,38
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.619,38

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rioclarense
50 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1772573 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7725 7313 0715 0915

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	135231544828117 15/09/2023 17:37:53

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			45.349.461/0017-70	15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		15/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1772573/1	06/10/2023	1.619,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.619,38	291,49	0,00	0,00	1.619,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.619,38

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
1,00	VOLUME(S)		0,00193	1,375	1,375

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U104/22 Q: 100,0000 F: 27/10/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	FA	100,00	16,1938	1.619,38	1.619,38	291,49	0,00	18,00	0,00

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: TO W Ass.:
Função: ERMCC Data: 15/09/23

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
UNID NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 311123049.1 E#xA;Contrato de Gestao N S-467.2023.E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 15/09/2023 Pedido: 2608306 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2608306 *** 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(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.619,38			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001292509	1772573/01	

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.619,38	17115360001292509		

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 01292.509179 5 94950000161938

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					06/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/09/2023	1772573/01	DM	N	15/09/2023	17115360001292509
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.619,38

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 32,38)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01292.509179 5 94950000161938

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					06/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/09/2023	1772573/01	DM	N	15/09/2023	17115360001292509
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.619,38

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 32,38)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
19/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 24949 UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311123049 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
14/09/2023 às 15h1m	**14/09/2023 às 16h3m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	**Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** HEPAMAX-SOL INJ.25 FR/AMP C/ 5ML-HEPARINA SODICA **Marca:** BLAU FARMACEUTICA SA **Embalagem:** CX com 25	100,0	15,1000	1.510,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5.000UI/ ML IV CX C/50 FA X 5ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5.000UI/ ML IV CX C/50 FA X 5ML - 5000U/ML - Frasco/Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	16,1938	1.619,3800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 10h30m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 17159 - HEPARINA SODICA SUINA (HEPAMAX-S) 5000 UI/ML 5ML IV/SUBC. CX/C/25 F/A - - - BLAUSIEGEL **Marca:** 17159 - HEPARINA SODICA SUINA (HEPAMAX-S) 5000 UI/ML 5ML IV/SUBC. CX/C/25 F/A - - - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 25	100,0	16,4476	1.644,7600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 5ML CX C/50 FA - PARINEX - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 5ML CX C/50 FA - PARINEX - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	100,0	16,8200	1.682,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HEMOFOL IV 5000UI C/25 INJ 5ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 **Marca:** HEMOFOL IV 5000UI C/25 INJ 5ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	100,0	17,8267	1.782,6700	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HEPAMAX S SOD IV 5000UI/ML 25FAX5ML - BLAU **Marca:** HEPAMAX S SOD IV 5000UI/ML 25FAX5ML - BLAU **Embalagem:** 1	100,0	18,0000	1.800,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML CRISTALIA CX/25FR HEMOFOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 25	100,0	19,7800	1.978,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA **Marca:** HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA - HEPARINA SODICA BOVINA 5MU INJ CX C/ 50FA 5ML - HEPTAR CX C\ 50 FA EUROFARMA **Embalagem:** 50	100,0	22,5600	2.256,0000	
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** HEPAMAX S, BLAUSIEGEL **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** CX com 25	100,0	29,7300	2.973,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

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
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Tamires Cunha (19) 3522-5800 tamires.cunha@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	a vista	500,0000
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp 19.349.009/0001-30	Sandra Oliveira (21) 3217-4015 sandra.financeiro@bddistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 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	1.500,0000
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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**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
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
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

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	1	1.619,3800

Total Confirmado
R$ 1.619,3800

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
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
19/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 24949 UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311123049 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
14/09/2023 às 15h1m	**14/09/2023 às 16h3m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 9

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** Tamires Cunha **E-mail:** tamires.cunha@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	a vista	500,0000

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.619,3800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
4242 - Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL	PARINEX 5.000UI/ ML IV CX C/50 FA X 5ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5.000UI/ ML IV CX C/50 FA X 5ML - 5000U/ML - Frasco/Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	16,1938	1.619,3800

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 10h30m
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	1	1.619,38

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
1

Total confirmado (R$)
1.619,3800

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.619,3800

Valor anterior (R$)
1.619,3800

Variação total (R$)
0,0000
⬇ 0.00% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:39:22

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 61398.500500 00006.917990 0 0196760
Documento	100.510
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	1.967,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.967,60

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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$ 1.967,60 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. 000.011.614
Série 001

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. 000.011.614
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0907 0361 0800 0183 5500 1000 0116 1410 0010 4940

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	135231541474077 - 15/09/2023 10:29:43

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			45.349.461/0017-70	15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06783-230	15/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			10:30:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	11614 - 001
Venc.	06/10/2023
Valor	R$ 1.967,60

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	1.967,60
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	1.967,60

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
725,000	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
7898918330363	COPO DESCARTAVEL KEROCOPO BRANCO 180ML C/100 UNIDADES	39241000	0102	5102	PCT	480,000	3,16	0,00	1.516,80	0,00	0,00		0,00	
7898918330356	COPO DESCARTAVEL KEROCOPO 50ML BRANCO ESTRIADO C/100 UNIDADES	39241000	0102	5102	PCT	245,000	1,84	0,00	450,80	0,00	0,00		0,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 20/09/23 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 20/09/23 VISTO
( )P ( )L CF

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$ 384,66 de tributos federais. R$ 354,16 de tributos estaduais. R$ 0,00 de tributos municipais. R$ 1.228,76 e o valor produtos/servicos desta Nota Fiscal sem os impostos. Fonte: IBPT/empresometr?com.br B391D4
ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230, CONTRATO N 9739/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPERLIMP PROD.LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
Rua Saguairu, 965
Casa Verde - 02514-000
SAO PAULO - SP (11) 3966-0847
Email: hiperlimp@terra.com.br

Representação Gráfica de CCe
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352309070361080001835500100001161410001049400 1
Criado em : 20/09/2023 16:34:03
Prococolo: 135231575895791 - Registrado na SEFAZ em: 20/09/2023 16:35:27

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contêm irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

Nota Fiscal: 000.011.614 - Série: 001

3523 0907 0361 0800 0183 5500 1000 0116 1410 0010 4940

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

DADOS ADICIONAIS - CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

Este documento é uma representação gráfica da CCe e foi impresso apenas para sua informação e não possue validade fiscal.
A CCe deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03613.985005 00000.069179 9 94950000196760

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento: **06/10/2023**

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: **00036139850000000069**

Valor do Documento: **1.967,60**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	11614	**DM**	**N**	**15/09/2023**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03613.985005 00000.069179 9 94950000196760

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **06/10/2023**

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	Nosso Número
15/09/2023	**11614**	**DM**	**N**	**15/09/2023**	**00036139850000000069**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.967,60**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.967,60**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS **Marca:** LARI LIMP **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,9000	327,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 ás 14h47m. **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	30,0	11,0400	331,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MULTIUSO HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	11,0900	332,7000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERG. LIQ. NEUTRO 05L LOUCA TRIUM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	30,0	11,7600	352,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	30,0	12,6000	378,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	13,7500	412,5000	
Set Paper Eireli	**Item:** DETERGENTE NEUTRO HARCCLIN **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GL com 30	30,0	14,0000	420,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	30,0	14,9900	449,7000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DETERGENTE NEUTRO USO HOSPITALAR 1000ML CX C/12LTS **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	15,1472	454,4160	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclear S-Detergente Neutro Líquido-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** GALAO com 4	30,0	22,3700	671,1000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO **Marca:** YPE **Embalagem:** GALÃO 5 LITROS com 5	30,0	24,7000	741,0000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO DE USO GERAL PRAX 30 - 4X5L **Marca:** OLEAK **Embalagem:** GALÃO com 4	30,0	52,0000	1.560,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
32011	**Copo descartável de 150ml ou 180ml**	**Pacote**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** COPO DESCARTAVEL KEROCOPO 180ML C/100 **Marca:** kerocopo **Embalagem:** pacote com 100	200,0	3,2000	640,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 ás 14h47m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 56318 - COPO DESCARTÁVEL 180ML **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 1 com 1	200,0	3,2300	646,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 24690 - COPO DESC 180ML BRANCO (PACOTE) **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	200,0	3,2300	646,0000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE COM 100 UNIDADES com 1	200,0	3,3600	672,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	3,3600	672,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO DESCARTÁVEL 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CX C/2500 com 1	200,0	3,4900	698,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** F - COPO 180ml PS/BR C/100 - FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	3,5200	704,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP./BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	3,5500	710,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 180 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	3,5600	712,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** COPO DESC. 180 ML - PCT C/100 UND. - COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 100	200,0	3,8400	768,0000	
Set Paper Eireli	**Item:** COPO FONPLAST 180 ml BRANCO - CAIXA **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** Pacote com 200	200,0	4,8960	979,2000	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** COPO TERMICO BIODEGRADÁVEL 180ML C/ 800 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	6,2474	1.249,4800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	**Colher Plástica P/ Refeição 15,5cm Branca Reforçada**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 21774/21759 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307691386 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 16h2m	**29/08/2023 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

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
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:** 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**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.664,3500**	**↑5.77 % | R$ 90,7400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
41794 - Saco Plástico Preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades - Reforçado	SACO LIXO PRETO 100LTs Pacote	**Marca:** hiperlimp **Embalagem:** pacote com 1	15,0	28,0000	420,0000

***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.15.00 | Preço R$21,6000 | Variação da Última Compra: ↑29.63% | R$ 6,4000 | R$ 96,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 às 14h47m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35384 - Saco Plástico Azul para lixo 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades	SACO PLASTICO AZUL C/ 100 LTS.C 100 UNID	**Marca:** Florilix **Embalagem:** 1 com 1	1,0	28,3500	28,3500
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.1.00 | Preço R$28,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.90% \| R$ 0,5500 | R$ 0,5500 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 14h47m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO ROSA DIMPLE 5LT	**Marca:** DIMPLE **Embalagem:** 5 com 1	15,0	15,0000	225,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.15.00 | Preço R$15,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.66% \| R$ 0,1000 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 14h47m					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 litros - FISPQ	HIPOCLORITO 5% GALAO DE 5 LTS	**Marca:** SGF **Embalagem:** 1 com 1	3,0	8,0000	24,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$7,6700 \| Variação da Última Compra: ↑ 4.3% \| R$ 0,3300 | R$ 0,9900 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 14h47m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
53415 - Detergente neutro para loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS	**Marca:** LARI LIMP **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,9000	327,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0400 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.27% \| R$ 0,1400 | R$ 4,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 14h47m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
32011 - Copo descartável de 150ml ou 180ml	COPO DESCARTAVEL KEROCOPO 180ML C/100	**Marca:** kerocopo **Embalagem:** pacote com 100	200,0	3,2000	640,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 14h47m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	600,33
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	4	1.548,50
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	6	1.664,35

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
3	**19**	**3.813,1800**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
3.813,1800	**3.857,9900**	**44,8100**
		⬇ 1.16% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320609174070601
06/10/2023 09:39:46

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00717.926646 62097.070007 7 000893700
Documento	100.511
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	8.937,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	8.937,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 8.937,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.036.803
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA
AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252
CASA VERDE - 02520-200
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1122061132

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.803
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0921 4879 2700 0178 5500 1000 0368 0310 7398 7540

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
5102 VENDAS	**135231478697684 - 06/09/2023 09:22:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
144091439111			**21.487.927/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**06/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/10/2023**
Valor	**R$ 8.937,00**

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
8.937,00	**1.072,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.937,00**

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**	**8.937,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Por conta do Rem**				**03.799.918/0001-30**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CASA VERDE, 2236	**SAO PAULO**	**SP**	**131009960116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	**VOLUMES**			**552,000**	

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
1510022D	KP GLICOSE 5% 250 ML Lote 74SE2229 48,000 PC Validade: 29/04/2025|	30049099	5/20	5102	PC	48,0000	5,2900	253,92	0,00	253,92	30,47		12,00	
1510023D	KP GLICOSE 5% 500ML Lote 74SF2651 120,000 PC Validade: 22/05/2025|	30049099	5/20	5102	PC	120,0000	6,4900	778,80	0,00	778,80	93,46		12,00	
1510011D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74SC1461 800,000 PC Validade: 28/02/2025|	30049099	5/20	5102	PC	800,0000	4,2900	3.432,00	0,00	3.432,00	411,84		12,00	
1510012D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Lote 74SG3148 432,000 PC Validade: 18/06/2025|	30049099	5/20	5102	PC	432,0000	4,3900	1.896,48	0,00	1.896,48	227,58		12,00	
1510013D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML Lote 74SG3013 300,000 PC Validade: 10/06/2025|	30049099	5/20	5102	PC	300,0000	5,5500	1.665,00	0,00	1.665,00	199,80		12,00	
1510093D	KP RINGER LACT 500ML Lote 74SF2703 120,000 PC Validade: 24/05/2025|	30049099	5/20	5102	PC	120,0000	7,5900	910,80	0,00	910,80	109,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDERECO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ: 45.349.461/0017-70 Fone: 1633748438 E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR|LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.|Pedido de Venda: 37800| Email do Destinatário: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 20/09/23 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 20/09/23 VISTO
( )P ( )L CF

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.937,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.036.803 SÉRIE : 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.036.803
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 4879 2700 0178 5500 1000 0368 0310 7398 7540

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
5102 VENDAS	135231478697684 - 06/09/2023 09:22:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/10/2023	8.937,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.937,00	1.072,45	0,00	0,00	8.937,00

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	0,00	8.937,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DLO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Rem.				03.799.918/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CASA VERDE, 2236	SAO PAULO	SP	131009960116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
38	VOLUMES			552,000	

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
1510022D	KP GLICOSE 5% 250 ML Lote 74SE2229 48,000 PC Validade: 29/04/2025	30049099	5 20	5102	PC	48,0000	5,29000	253,92	253,92	30,47	0,00	12,00	0,00	0,00
1510023D	KP GLICOSE 5% 500ML Lote 74SF2651 120,000 PC Validade: 22/05/2025	30049099	5 20	5102	PC	120,0000	6,49000	778,80	778,80	93,46	0,00	12,00	0,00	0,00
1510011D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74SC1461 800,000 PC Validade: 28/02/2025	30049099	5 20	5102	PC	800,0000	4,29000	3.432,00	3.432,00	411,84	0,00	12,00	0,00	0,00
1510012D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Lote 74SG3148 432,000 PC Validade: 18/06/2025	30049099	5 20	5102	PC	432,0000	4,39000	1.896,48	1.896,48	227,58	0,00	12,00	0,00	0,00
1510013D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML Lote 74SG3013 300,000 PC Validade: 10/06/2025	30049099	5 20	5102	PC	300,0000	5,55000	1.665,00	1.665,00	199,80	0,00	12,00	0,00	0,00
1510093D	KP RINGER LACT 500ML Lote 74SF2703 120,000 PC Validade: 24/05/2025	30049099	5 20	5102	PC	120,0000	7,59000	910,80	910,80	109,30	0,00	12,00	0,00	0,00

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: ___/___/___

UMT3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDERECO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ: 45.349.461/0017-70 Fone: 1633748438 E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	

São Paulo, 05 de Setembro de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0017-70

A/C: AHBB
Setor de Compras

Prezados.
Apresentamos abaixo proposta revisada para fornecimento do item solicitado.

DA PROPOSTA COMERCIAL:

Descrição	Unid.	Marca	Quantidade Solicitada	Preço Unitário	Valor Total
Solucao de glicose 5% - 250 mL	48	FRESENIUS	144	R$ 5,29	R$ 761,76
Solucao de glicose 5% - 500 mL	30	FRESENIUS	120	R$ 6,49	R$ 778,80
Soro fisiologico 0,9% - 100 mL	80	FRESENIUS	800	R$ 4,29	R$ 3.432,00
Soro fisiologico 0,9% - 250 mL	48	FRESENIUS	432	R$ 4,39	R$ 1.896,48
Soro Fisiológico 0,9% - 500 ml	30	FRESENIUS	300	R$ 5,55	R$ 1.665,00
Solução Ringer com Lactato - 500 mL	30	FRESENIUS	120	R$ 7,59	R$ 910,80

NÃO FRACIONAMOS CAIXA

Frete: CIF
Faturamento mínimo: R$ 600,00
Prazo de pagamento: 30 dias
Prazo de entrega: 2 dias
Validade da proposta: 7 DIAS

Razão Social: Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda- Epp
CNPJ: 21.487.927/0001-78
Inscrição Estadual: 144.091.439.111
Inscrição Municipal: 5.146.095-5

TIAGO PINA
COMERCIAL NEUPHARMA
TEL.: 11 2206-1132
Email:comercial5@neupharma.com.br

Banco Itaú S/A |341-7| Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU						Vencimento 06/10/2023
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78						Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7 Nosso Número 109/00007179-2
Data Docto. 06/09/2023	Número Documento 36803/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/09/2023	(=) Valor do Documento 8.937,00
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 312,80 APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 6,26 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA				CNPJ. 45349461001770 I.E. SP		
Sacador/Avalista						Código de Baixa

Autenticação mecânica

Banco Itaú S/A |341-7| 34191.09008 00717.926646 62097.070007 7 94950000893700

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU						Vencimento 06/10/2023
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78						Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7 Nosso Número 109/00007179-2
Data Docto. 06/09/2023	Número Documento 36803/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/09/2023	(=) Valor do Documento 8.937,00
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 312,80 APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 6,26 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA				CNPJ. 45349461001770 I.E. SP		
Sacador/Avalista						Código de Baixa

Autenticação mecânica-Ficha de compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:57:19

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:44:58
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/10/2023
NR. DOCUMENTO                550.916.000.026.006
VALOR TOTAL                              751,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIETE F SANTOS
AGENCIA: 0916-4          CONTA:         26.006-1
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.848.80A.70A.C8B.18B
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 10:00:27

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:44:58
270002700          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/10/2023
NR. DOCUMENTO               552.700.000.024.548
VALOR TOTAL                                410,62
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         24.548-8
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.98B.B5C.FE9.371.27A
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:56:57

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:44:58
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/10/2023
NR. DOCUMENTO                552.700.000.207.235
VALOR TOTAL                             2.071,49
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6          CONTA:        207.235-1
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.955.D91.080.0F9.6A8
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:55:08

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:43:54
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.796.000.000.845
VALOR TOTAL                           59.602,51
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            845-1
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.67E.885.944.18B.966
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 798 | Emissão: 06/10/2023

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: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** 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 período de 01/09 a 30/09/2023, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon Taboão da Serra - SP.
Contrato de Gestão Processo Administrativo nº 22.600/2023.
S-467/2023

Concedido desconto de 32%

Valor total: R$63.508,26

VALOR LIQUIDO R$ 59.602,51

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.:**
63.508,26		63.508,26		3,00	1.905,25	**10/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 952,62	Cofins (R$): 1.905,25	CSLL (R$): 635,08	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 412,80	Outros (R$):	**63.508,26**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***OPLCJHYA***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 06/10/2023 às 13:03
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'
Esta nota substitui a NF-E Nº [790] cancelada em [06/10/2023 12:59:01]

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS: SETEMBRO/2023

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023102631/

		QTD. PAC	QTD. EXA
1 - Padrão			
000000000	CVIG3 - CULTURA DE VIGILANCIA, 3ª AMOSTRA	4	4
000000000	CVIG1 - CULTURA DE VIGILANCIA	4	4
000000000	CVIG2 - CULTURA DE VIGILANCIA, 2ª AMOSTRA	4	4
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	15	15
202010180	HAMIL - AMILASE	113	113
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	247	247
202010210	HCA - CALCIO, SORO	97	97
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	9	9
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	5	5
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	12	12
202010317	HCREA - CREATININA, SORO	1.067	1.067
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE	205	205
202010333	HCKMB - CK FRAÇÃO MB	43	43
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	59	59
202010384	FERRI - FERRITINA	8	8
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	12	12
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	93	93
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (	116	116
202010473	HGLI - GLICEMIA	257	257
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	14	14
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	65	65
202010562	HMG - MAGNESIO	295	295
202010600	HK - POTASSIO	1.052	1.052
202010635	HNA - SÓDIO	1.044	1.044
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	564	564
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	553	553
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	6	6
202010694	HUREI - URÉIA, SORO	1.055	1.055
202010708	B12 - VITAMINA B12	5	5
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	158	158
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	35	35
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	128	128
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	467	467
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	70	70
202020304	HB - HEMOGLOBINA	2	2
202020371	HT - HEMATOCRITO	1	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1.406	1.406
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1.022	1.022
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	3	3
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	1	1
202031110	VDRL - VDRL	80	80
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1	1
202031209	HTROP - TROPONINA T, DOSAGEM	182	182
202040127	PPF - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 1ª AMOSTRA OU UNIC	2	2
202040127	PPF2 - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 2ª AMOSTRA	1	1
202040127	PPF3 - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 3ª AMOSTRA	1	1
202050017	HURI - URINA I	696	696
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	25	25
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	42	42
202060233	FSH - HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	7	7
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	2	2
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	3	3
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	28	28
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	5	5
202080013	ATB3 - ANTIBIOGRAMA, 3ª AMOSTRA	3	3
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIA	2	2

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS: SETEMBRO/2023

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023102631/

		QTD. PAC	QTD. EXA
1 - PADRÃO			
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	5	5
202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2	3	3
202080080	CULIQ - CULIQ - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUOR	2	2
202080080	CULLA - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUIDO ASCÍT	3	3
202080080	CULLP - CULLP - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUID	3	3
202080080	CULPC - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - PONTA DE CATÉ	3	3
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	4	4
202080153	HCUL - HEMOCULTURA	24	24
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA, 2ª AMOSTRA	17	17
202080153	HCUL3 - HEMOCULTURA, 3ª AMOSTRA	1	1
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	1	1
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	9	9
203020030	ANATP - ANATOMO PATOLOGICO	13	13
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	29	29
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	23	23
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	27	27
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	110	110
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	7	7
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	5	5
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	8	8
40307182	HIT - TESTE RAPIDO DE HIV	82	82
40309010	ADAAS - ADA - ADENOSINA DEAMINASE, LIQUIDO ASC	1	1
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEUR	1	1
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	3	3
40309126	LIQ - LIQUOR	1	1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	3	3
40310175	COP - COPROCULTURA	1	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	65	65
	TOTAL	**2.024**	**11.851**
	GERAL	**2.024**	**11.851**

G3320110016962121
01/11/2023 10:23:00

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/10/2023
Data para pagamento	06/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ROSENEIDE RODRIGUES LAGE	PROCESSADO	001	0295	100.312	4.038,92

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320110016962121
01/11/2023 10:23:06

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.038,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 4, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSENEIDE RODRIGUES LAGE, na conta 100.312, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:23:06

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.88754.81-0	ROSENEIDE RODRIGUES LAGE DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SAO CRISTOVAO, 488				SAO MARCOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.814-020	36601000000 - 00201 / SF	302.943.378-14
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/09/1980	ROSALIA RODRIGUES LAGE			

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
3.341,18	02/05/2013	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$ 2.038,49	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 122,18 horas 40,00%	R$ 593,01
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$ 128,92	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$ 2.160,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.285,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 428,36
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$ 196,57				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.830,61**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,01	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.184,10	106 Vale-Transporte	R$ 131,05	112.1 Previdência Social	R$ 257,89
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 174,61	114.1 IRRF	R$ 44,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.791,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.038,92**

G3320110016962121
01/11/2023 10:24:24

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/10/2023
Assinatura pendente	Não
Dados originais	
Data pagamento	06/10/2023
Quantidade lançamentos	305
Valor R$	1.073.195,65
Dados atuais	
Data pagamento	06/10/2023
Quantidade lançamentos	305
Valor R$	1.073.195,65

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3320110016962121
01/11/2023 10:24:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/10/2023
Data para pagamento	06/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	2.623,08
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	1.714,25
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.463,15
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	2.801,88
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	2.494,86
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.005,78
ADRIANA AVELINO FRANCISCO	PROCESSADO	001	0295	100.361	6.070,46
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.408,00
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.565,33
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	3.825,11
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	99.965	4.549,68
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	4.860,85
ALDENICE MENDONCA DA SILV	PROCESSADO	001	0295	99.969	73,51
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	869,62
ALESSANDRO SANTOS BONFIM	PROCESSADO	001	3044	25.199	6.211,56
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.309,31
ALEXANDRE OLIVEIRA DO NAS	PROCESSADO	001	0295	99.971	6.803,68
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.077,38
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.531,77
ANA CAROLINA DE LIMA ANDR	PROCESSADO	001	3063	53.792	2.853,88
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	2.703,65
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	3.985,23
ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCA	PROCESSADO	001	1213	46.372	7.102,10
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.137,83
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	4.860,85
ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.976	4.487,19
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.977	3.714,68
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	6.705,17
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	2.801,88
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.423,69
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	3.318,80
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.077,38
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.534,61
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.144,09
APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.982	4.708,28
APARECIDO MANOEL MORAES	PROCESSADO	001	0295	99.983	2.610,89
ARIANE DE FREITAS MOITINH	PROCESSADO	001	2700	56.317	3.370,80
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.519,06
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	3.117,92
BEATRIZ MARTINS FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.355	2.853,88
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.985	4.015,52
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	874,88
BRUNA ROCHA BRANDAO	PROCESSADO	001	0295	99.986	3.294,61
BRUNO MARQUES HONORIO	PROCESSADO	001	0295	99.987	8.597,50
BRUNO ROCHA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	7046	12.915	3.084,95
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.327,64
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	5.473,65
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.504,34
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	7.258,19
CAROLINE CHAVES BATISTA	PROCESSADO	001	2700	56.218	2.853,88

CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.564,75
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.136,71
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.096,10
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	5.140,51
CELIENE CRISTINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	99.995	2.825,19
CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	5.029,95
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	2.885,21
CLAUDOMIRO PIMENTA	PROCESSADO	001	0295	99.953	1.802,49
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	3.868,45
CREUNICE DE SOUZA COELHO	PROCESSADO	001	0295	99.956	3.897,01
CRISTHIANE LUNA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	99.957	3.872,48
CRISTIANE DE JESUS	PROCESSADO	001	2038	44.140	3.077,38
CRISTIANE RIBEIRO	PROCESSADO	001	3197	24.040	4.860,85
CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	PROCESSADO	001	0295	99.958	5.303,81
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.065,92
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.233,48
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	3.952,91
DAYANA APARECIDA CAMPOS	PROCESSADO	001	0295	100.012	3.483,22
DAYANNE MARIM MOTA	PROCESSADO	001	0295	100.015	4.089,29
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.117,92
DEBORA FERREIRA NUNES DA	PROCESSADO	001	0295	100.017	1.821,74
DEISE SANTOS PLINIO DE SO	PROCESSADO	001	0295	100.019	1.759,54
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.288,08
DERIVALDO DOS SANTOS DAMA	PROCESSADO	001	0295	100.021	3.117,92
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	4.824,75
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.465,69
DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.025	4.202,59
DUCILENE BARBOSA MONTEIRO	PROCESSADO	001	2168	71.330	5.506,49
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.177,66
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.013,80
EDILEUSA OLIVEIRA DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.028	3.359,35
EDIM JOSE DE MORAIS	PROCESSADO	001	0295	100.029	4.591,55
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.377,55
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.669,72
EDNEIA DOS SANTOS BENEDIT	PROCESSADO	001	0295	100.032	1.613,14
ELAINE ALVES DA SILVA DE	PROCESSADO	001	0295	100.036	696,51
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	1.558,83
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	6.919,16
ELIANA AMORIM ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.040	563,34
ELIANA FERREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.041	3.069,50
ELIANA MARQUES	PROCESSADO	001	2700	56.144	3.875,52
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.565,39
ELIANE CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.042	3.757,99
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	PROCESSADO	001	0295	100.043	3.796,34
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	7.480,73
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	3.755,42
ELIZANGELA SILVA ANTONIO	PROCESSADO	001	0295	100.050	3.463,66
ELTON ELIEL SANTIAGO	PROCESSADO	001	0295	100.053	3.858,52
ELZA LEAL FERREIRA AMARO	PROCESSADO	001	0295	100.054	5.964,82
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	3.707,96
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.821,74
EVELIZE APARECIDA DE SOUZ	PROCESSADO	001	0295	100.059	73,51
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	2.940,75
FABIANA AZEVEDO	PROCESSADO	001	0295	100.069	3.209,67
FABIANE LESSA DE BRITO	PROCESSADO	001	3061	130.188	6.211,56
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.077,38
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	1.662,23
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.046,06
FABRICIO DA SILVA COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.070	3.962,27
FERNANDA PEREIRA DOS ANJO	PROCESSADO	001	6972	36.259	3.189,80
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	3.932,89
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.103,99
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.145,59
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.261,67
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.017,50

GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.123,65
GILDENICIO DE OLIVEIRA MA	PROCESSADO	001	0295	100.002	3.306,48
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.025,38
GISELDA SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.003	880,00
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.563,78
GISLAINE BENTO DE MELO	PROCESSADO	001	0295	100.007	1.906,55
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	3.790,05
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	3.652,76
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	2.994,05
GUILHERME ZWICKER DA ROCH	PROCESSADO	001	0295	100.011	2.873,23
HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0385	51.507	3.614,54
HELENA OLIVEIRA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.090	1.565,39
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.077,38
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	3.900,38
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.260,95
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	6.049,16
ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	PROCESSADO	001	2700	56.223	3.527,45
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.598,47
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	2.589,14
JAQUELINE MACHADO DE OLIV	PROCESSADO	001	7046	13.033	3.025,38
JEFERSON DE CAMARGO	PROCESSADO	001	0295	100.103	3.525,44
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.722,82
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	3.821,29
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	2.833,21
JOYCE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.111	2.643,75
JOZANE MARQUES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.112	3.158,89
JULIA PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	4302	39.778	2.853,88
JULIANA DOS SANTOS FERNAN	PROCESSADO	001	2700	56.240	4.181,53
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.657,53
JULIANA MONTEIRO JARDIM D	PROCESSADO	001	0295	100.115	2.423,66
JULIANA RODRIGUES DA SILV	PROCESSADO	001	0387	101.514	2.885,21
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	5.159,85
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.046,06
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.009,06
KATIANY DE SOUZA FERNANDE	PROCESSADO	001	0295	100.123	1.526,46
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.012,31
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	428,39
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	6.049,16
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	2.156,38
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	2.486,06
LEANDRA DOS SANTOS FELIX	PROCESSADO	001	0295	100.360	2.994,05
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	3.982,80
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.695,53
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.354,27
LEIDIMARI ALMEIDA DO NASC	REJEITADO	001	4215	19.407	1.711,54
LEONARDO MACEDO DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	100.155	167,29
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.012,31
LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	PROCESSADO	001	0295	100.162	4.774,56
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	3.798,56
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	0295	100.164	3.286,32
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.808,11
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.116,83
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.065,92
LUCIANE AMARAL DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.357	3.489,14
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.046,05
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	3.769,38
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	5.114,18
LUCILENE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0295	100.182	3.463,65
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.063,42
LUIZ CARLOS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.186	3.456,02
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.025,38
LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.081,95
MAGDA LINA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.210	3.973,57
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	7.690,56
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.649,24

MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	3.866,34
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.067,51
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.230,74
MARCELO PEREIRA SIMIONI	PROCESSADO	001	0295	100.251	2.563,78
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	5.973,25
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	3.698,82
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	6.890,37
MARCIO JOSE DA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.260	2.802,17
MARCIO JOSE PIRES	PROCESSADO	001	0295	100.262	6.289,94
MARCIO NORONHA CARNEIRO D	PROCESSADO	001	1008	48.609	5.043,50
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	2.877,71
MARCOS CAETANO BATISTA LU	PROCESSADO	001	6972	36.076	563,34
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.565,39
MARIA CELIA DOS SANTOS RO	PROCESSADO	001	0295	100.264	3.882,45
MARIA CONCILENE DE ANDRAD	PROCESSADO	001	0295	100.265	5.170,52
MARIA DA CONCEICAO SA LAR	PROCESSADO	001	0295	100.267	3.494,48
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.503,42
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	3.017,50
MARIA DAS NEVES GOMES CES	PROCESSADO	001	0295	100.270	3.930,67
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.271	3.161,32
MARIA DO CARMO DIAS STERC	PROCESSADO	001	0295	100.272	3.660,43
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.273	3.822,96
MARIA GILZELICE MARQUES	PROCESSADO	001	1189	58.881	1.723,21
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.063,88
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.529,21
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.362,54
MARIA JOSE NASCIMENTO DOS	PROCESSADO	001	0295	100.276	2.945,62
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.140,50
MARIA PATRICIA ASSUNCAO	PROCESSADO	001	0295	100.075	2.772,19
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.069,50
MARIANA SARAIVA SANTINON	PROCESSADO	001	6845	9.384	1.287,74
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	1.711,18
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	520,08
MARISA SANTOS CLEMENTE	PROCESSADO	001	6972	36.127	1.813,31
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	1.681,91
MARIZETE PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.023	1.584,99
MARY EDUARDA ARAUJO FERRE	PROCESSADO	001	0295	100.082	737,74
MATHEUS DA SILVA CORREA	PROCESSADO	001	1546	18.022	1.560,61
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.084	3.358,48
MAURICIO RAMOS DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.085	2.793,84
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.628,35
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	5.181,08
MICHELE PRISCILA JESUS SI	PROCESSADO	001	0295	100.284	3.463,65
MIRIAM REIS DE ANDRADE	PROCESSADO	001	0295	100.285	3.851,14
NAIANI SOUSA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.286	2.687,29
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	2.801,88
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	2.801,89
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	430,43
OSLAIR DE ANDRADE COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.289	4.119,42
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	2.946,57
PAULO ROBERTO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.291	4.573,31
PAULO SERGIO MESSIAS	PROCESSADO	001	0295	100.292	2.097,08
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.831,84
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.293,07
PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	PROCESSADO	001	0295	100.721	1.565,39
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.592,43
PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	PROCESSADO	001	0295	100.296	4.971,39
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.367,93
ISCILA XAVIER LOMBAS	REJEITADO	001	0295	0	427,59
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	2.546,32
RACHAEL ADEROMOLA AYINKE	PROCESSADO	001	0295	100.298	1.049,30
RAFAEL HENRIQUE DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.299	3.261,67
RAFAELA SOUZA SANTOS OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.301	1.914,95
RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	100.302	3.046,06
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	1.673,52

REGILENE DE JESUS ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.303	867,23
REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	PROCESSADO	001	4302	39.653	1.481,79
RENATA DE ALMEIDA FERREIR	PROCESSADO	001	7046	13.047	3.769,68
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.878,31
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.349,80
RICARDO DA SILVA PINTO	PROCESSADO	001	0295	100.305	6.269,68
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	9.467,60
RITA DE CASSIA MATOS NOVA	PROCESSADO	001	2168	71.291	3.920,45
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.454,23
ROBERTA PEREIRA	PROCESSADO	001	2700	56.243	1.783,62
RODRIGO FIALHO DE ASSIS	PROCESSADO	001	1547	37.350	3.046,05
RODRIGO SOUSA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.309	3.046,05
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.501,66
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	5.690,33
RONALDO CEZARIO BENEVIDES	PROCESSADO	001	0295	100.311	3.569,90
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.381,29
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	655,87
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	4.808,85
RUBENS MOREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.314	1.525,91
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	5.192,50
SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	PROCESSADO	001	4302	39.969	4.860,85
SAMARA DA COSTA ALMEIDA A	PROCESSADO	001	2168	71.730	4.485,88
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.433,28
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.220,45
SANDRA REGINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.562	2.689,93
SANDRA VIANA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.317	7.957,45
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	3.705,43
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	3.882,42
SERGIO ANTONIO DE LIRA	PROCESSADO	001	0295	100.320	4.323,13
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	623,37
SIMONE TEREZINHA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.322	1.151,92
SIRLENE MACEDO SILVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.150	3.069,50
SOFIA MEL REIS TODO	PROCESSADO	001	0295	100.323	768,11
SOLANGE GARGORIANO LIMA D	PROCESSADO	001	0295	100.324	4.450,72
SOLANGE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.325	3.261,67
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.261,67
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.077,38
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	1.858,45
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	4.860,85
TEREZINHA DE JESUS BARBOS	PROCESSADO	001	0295	100.330	3.636,42
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.331	1.800,74
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.361,32
THIAGO SANTOS REIS	PROCESSADO	001	0295	100.333	4.793,88
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	4.311,34
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	6.417,56
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	1.347,91
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	1.433,84
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	3.708,49
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	1.584,37
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	1.607,31
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	3.125,19
VITORIA MACEDO TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.342	768,11
VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	PROCESSADO	001	0295	100.343	4.291,38
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.113,95
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	2.847,31
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	2.701,18
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.167,09
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	9.032,09
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.163,48
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.270,93
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA	PROCESSADO	001	0295	100.351	3.358,48
ZIGOMAR JOSE DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.145	3.176,94

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.623,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.568,13	
212	TRIENIO	7,00	539,31	
998	I.N.S.S.	8,88		275,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		154,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,44	484,36
Valor Líquido ⇨	2.623,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.568,13	3.107,44	3.107,44	248,59	2.831,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.568,13	
212	TRIENIO	7,00	539,31	
998	I.N.S.S.	8,88		275,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		154,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,44	484,36
Valor Líquido ⇨	2.623,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.568,13	3.107,44	3.107,44	248,59	2.831,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.714,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	952,26	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,18	
3	HORAS FERIAS	146,67	1.904,53	
805	MEDIA VALOR FERIAS	84,20	84,20	
807	VANTAGENS FERIAS	571,36	571,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	853,36	
149	PERICULOSIDADE	30,00	285,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,62	481,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.942,07
812	INSS FERIAS	9,16		312,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		120,05
998	I.N.S.S.	8,09		176,60
942	IRRF FERIAS	15,00		158,72
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.595,76	3.881,51
Valor Líquido ⇨	1.714,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 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	5.595,76	5.595,76	447,65	1.885,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	952,26	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,18	
3	HORAS FERIAS	146,67	1.904,53	
805	MEDIA VALOR FERIAS	84,20	84,20	
807	VANTAGENS FERIAS	571,36	571,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	853,36	
149	PERICULOSIDADE	30,00	285,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,62	481,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.942,07
812	INSS FERIAS	9,16		312,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		120,05
998	I.N.S.S.	8,09		176,60
942	IRRF FERIAS	15,00		158,72
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.595,76	3.881,51
Valor Líquido ⇨	1.714,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 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	5.595,76	5.595,76	447,65	1.885,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.463,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e sessenta e três reais e quinze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,26	1.554,00	
998	I.N.S.S.	10,23		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.230,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.571,02	2.107,87
Valor Líquido ⇨	6.463,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 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	8.571,02	685,68	7.694,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,26	1.554,00	
998	I.N.S.S.	10,23		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.230,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.571,02	2.107,87
Valor Líquido ⇨	6.463,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 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	8.571,02	685,68	7.694,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.494,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	7,50		1,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,04
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.261,37
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		635,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.483,60	3.988,74
Valor Líquido ⇨	2.494,86

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.598,48	4.598,48	367,87	2.525,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	7,50		1,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,04
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.261,37
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		635,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.483,60	3.988,74
Valor Líquido ⇨	2.494,86

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.598,48	4.598,48	367,87	2.525,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.005,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA LOPES D, na conta 99.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,68	278,90
Valor Líquido ⇨	2.005,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,68	278,90
Valor Líquido ⇨	2.005,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.070,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA AVELINO FRANCISCO, na conta 100.361, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7925	ADRIANA AVELINO FRANCISCO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,67	1.545,91	
998	I.N.S.S.	10,92		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.081,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.029,38	1.958,92
Valor Líquido ⇨	6.070,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100361-5 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	8.029,38	642,35	7.152,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7925	ADRIANA AVELINO FRANCISCO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,67	1.545,91	
998	I.N.S.S.	10,92		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.081,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.029,38	1.958,92
Valor Líquido ⇨	6.070,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100361-5 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	8.029,38	642,35	7.152,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.408,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CARDOSO DA SILVA, na conta 71.400, agência 1529 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	298,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	1.490,61	
998	I.N.S.S.	10,32		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.494,95	2.086,95
Valor Líquido ⇨	6.408,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

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	8.494,95	679,59	7.617,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	298,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,64	1.490,61	
998	I.N.S.S.	10,32		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.494,95	2.086,95
Valor Líquido ⇨	6.408,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

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	8.494,95	679,59	7.617,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.565,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e sessenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	972,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	972,58	
998	I.N.S.S.	10,95		623,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.700,33	1.135,00
Valor Líquido ⇨	4.565,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 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	5.700,33	5.700,33	456,02	5.076,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	972,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,24	972,58	
998	I.N.S.S.	10,95		623,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.700,33	1.135,00
Valor Líquido ⇨	4.565,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 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	5.700,33	5.700,33	456,02	5.076,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.825,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	2	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.317,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	148,89	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	61,32	61,32	
998	I.N.S.S.	10,10		451,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.528,14	703,03
Valor Líquido ⇨	3.825,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.466,82	4.466,82	4.466,82	357,34	4.015,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	2	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.317,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	148,89	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	61,32	61,32	
998	I.N.S.S.	10,10		451,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.528,14	703,03
Valor Líquido ⇨	3.825,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.466,82	4.466,82	4.466,82	357,34	4.015,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.549,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANO TOMAZ DE AQUINO, na conta 99.965, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7928	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	960,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	960,03	
998	I.N.S.S.	10,93		620,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		505,10
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.675,23	1.125,55
Valor Líquido ⇨	4.549,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99965-2 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	5.675,23	5.675,23	454,01	5.054,78	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7928	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	960,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,61	960,03	
998	I.N.S.S.	10,93		620,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		505,10
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.675,23	1.125,55
Valor Líquido ⇨	4.549,68

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99965-2 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	5.675,23	5.675,23	454,01	5.054,78	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 73,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENICE MENDONCA DA SILV, na conta 99.969, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8170	ALDENICE MENDONCA DA SILVA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11
Valor Líquido ⇨	73,51

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 99969-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8170	ALDENICE MENDONCA DA SILVA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11
Valor Líquido ⇨	73,51

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 99969-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 869,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA C, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,59	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,64	320,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.716,53
812	INSS FERIAS	10,53		475,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,96
998	I.N.S.S.	7,50		74,31
942	IRRF FERIAS	22,50		322,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,90	4.635,28
Valor Líquido ⇨	869,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 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	5.504,90	5.504,90	440,39	869,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,59	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,64	320,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.716,53
812	INSS FERIAS	10,53		475,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,96
998	I.N.S.S.	7,50		74,31
942	IRRF FERIAS	22,50		322,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,90	4.635,28
Valor Líquido ⇨	869,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 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	5.504,90	5.504,90	440,39	869,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.211,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRO SANTOS BONFIM, na conta 25.199, agência 3044 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7932	ALESSANDRO SANTOS BONFIM DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	06/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25199-2 Agência: 3044 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.309,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	864,98
Valor Líquido ⇨	5.309,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,29	493,94	6.174,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	864,98
Valor Líquido ⇨	5.309,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,29	493,94	6.174,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.803,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE OLIVEIRA DO NAS, na conta 99.971, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e três reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7934	ALEXANDRE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/05/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	6,00	1.063,85	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	9,70		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.360,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.040,71	2.237,03
Valor Líquido ⇨	6.803,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99971-7 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	7.507,49	9.040,71	723,25	8.163,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7934	ALEXANDRE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/05/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	6,00	1.063,85	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	9,70		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.360,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.040,71	2.237,03
Valor Líquido ⇨	6.803,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99971-7 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	7.507,49	9.040,71	723,25	8.163,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GONCALVES DA SILVA, na conta 36.408, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.077,38

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.077,38

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.531,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	459,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.531,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.821,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	459,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.531,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.821,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA DE LIMA ANDR, na conta 53.792, agência 3063 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7937	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53792-6 Agência: 3063 - 5

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7937	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53792-6 Agência: 3063 - 5

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.703,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	576,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,73	576,40	
998	I.N.S.S.	8,79		265,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.016,68	313,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.703,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	3.016,68	3.016,68	241,33	2.751,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	576,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,73	576,40	
998	I.N.S.S.	8,79		265,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.016,68	313,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.703,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	3.016,68	3.016,68	241,33	2.751,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.985,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		19/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,37		497,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,06
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,07	813,84
Valor Líquido ⇨	3.985,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - 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	4.301,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		19/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,37		497,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,06
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,07	813,84
Valor Líquido ⇨	3.985,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99974-1 Agência: 295 - 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	4.301,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.102,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCA, na conta 46.372, agência 1213 do banco 001.

(Sete mil e cento e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,21		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.492,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.524,05	2.421,95

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Valor Líquido ⇨ 7.102,10

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	9.524,05	761,92	8.647,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,21		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.492,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.524,05	2.421,95

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Valor Líquido ⇨ 7.102,10

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	9.524,05	761,92	8.647,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.137,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e trinta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,78	838,07	
998	I.N.S.S.	8,44		262,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.760,85	623,02
Valor Líquido ⇨	4.137,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-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	1.875,99	4.760,85	380,86	4.498,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,78	838,07	
998	I.N.S.S.	8,44		262,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.760,85	623,02
Valor Líquido ⇨	4.137,83

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-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	1.875,99	4.760,85	380,86	4.498,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7942	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 105539-9 Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7942	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 105539-9 Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.487,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS LOPES DA SILVA, na conta 99.976, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7943	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,95	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,30	772,95	
998	I.N.S.S.	10,88		606,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.575,01	1.087,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99976-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.487,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.575,01	5.575,01	446,00	4.968,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7943	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,95	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,30	772,95	
998	I.N.S.S.	10,88		606,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		481,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.575,01	1.087,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99976-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.487,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.575,01	5.575,01	446,00	4.968,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.714,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA, na conta 99.977, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e catorze reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7944	ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,49	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,38	97,49	
998	I.N.S.S.	10,04		440,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.393,14	678,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.714,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.393,14	4.393,14	351,45	3.952,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7944	ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,49	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,38	97,49	
998	I.N.S.S.	10,04		440,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.393,14	678,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.714,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.393,14	4.393,14	351,45	3.952,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.705,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
212	TRIENIO	3,00	540,75	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	348,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,06	1.743,14	
998	I.N.S.S.	9,85		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.322,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.904,83	2.199,66
Valor Líquido ⇨	6.705,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	7.507,49	8.904,83	712,38	8.027,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
212	TRIENIO	3,00	540,75	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	348,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,06	1.743,14	
998	I.N.S.S.	9,85		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.322,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.904,83	2.199,66
Valor Líquido ⇨	6.705,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	7.507,49	8.904,83	712,38	8.027,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.423,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE OLIV, na conta 99.980, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e três reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,76		124,18
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.599,88	176,19
Valor Líquido ⇨	1.423,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 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	1.599,88	1.599,88	127,99	1.475,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,76		124,18
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.599,88	176,19
Valor Líquido ⇨	1.423,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 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	1.599,88	1.599,88	127,99	1.475,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.318,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dezoito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	441,53
Valor Líquido ⇨	3.318,80

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	441,53
Valor Líquido ⇨	3.318,80

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.534,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIA DANIELE RODRIGUES, na conta 40.265, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e trinta e quatro reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	649,40	649,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.116,31	581,70
Valor Líquido ⇨	3.534,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	649,40	649,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.116,31	581,70
Valor Líquido ⇨	3.534,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.144,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO GONCALVES MARTINS, na conta 99.981, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quarenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.665,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	160,86	
212	TRIENIO	2,00	289,55	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,60		542,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		377,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,44	971,35
Valor Líquido ⇨	4.144,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	5.115,44	5.115,44	409,23	4.573,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.665,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	160,86	
212	TRIENIO	2,00	289,55	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,60		542,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		377,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,44	971,35
Valor Líquido ⇨	4.144,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	5.115,44	5.115,44	409,23	4.573,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.708,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DA SILVA, na conta 99.982, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e oito reais e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7951	APARECIDA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.531,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.379,07	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
998	I.N.S.S.	7,50		34,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		900,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	935,67
Valor Líquido ⇨	5.593,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99982-2 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	248,07	6.528,91	522,31	6.494,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7951	APARECIDA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.531,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	1.379,07	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
998	I.N.S.S.	7,50		34,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		900,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	935,67
Valor Líquido ⇨	5.593,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99982-2 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	248,07	6.528,91	522,31	6.494,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.610,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDO MANOEL MORAES, na conta 99.983, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dez 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7952	APARECIDO MANOEL MORAES	716610	1	1
	PINTOR	Admissão:	08/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.738,42	
212	TRIENIO	2,00	164,31	
998	I.N.S.S.	8,66		251,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.902,73	291,84
Valor Líquido ⇨	2.610,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99983-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.738,42	2.902,73	2.902,73	232,21	2.651,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7952	APARECIDO MANOEL MORAES	716610	1	1
	PINTOR	Admissão:	08/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.738,42	
212	TRIENIO	2,00	164,31	
998	I.N.S.S.	8,66		251,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.902,73	291,84
Valor Líquido ⇨	2.610,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99983-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.738,42	2.902,73	2.902,73	232,21	2.651,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.370,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE DE FREITAS MOITINH, na conta 56.317, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7953	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	389,53
Valor Líquido ⇨	3.370,80

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56317-X 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7953	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	389,53
Valor Líquido ⇨	3.370,80

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56317-X 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.519,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AURILENES DA SILVA SOARES, na conta 80.458, agência 3063 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,65
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		251,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	930,66
Valor Líquido ⇨	3.519,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	3.921,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,65
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		251,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	930,66
Valor Líquido ⇨	3.519,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	3.921,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.117,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ MARTINS FERREIRA, na conta 100.355, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100355-00 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100355-00 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.015,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA VERISSIMO DA SILVA, na conta 99.985, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.712,85	697,33
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.015,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	4.000,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,09		448,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.712,85	697,33
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.015,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	4.449,72	4.449,72	355,97	4.000,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 874,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA DOS SANTOS, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	880,19	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	33,90	
998	I.N.S.S.	7,50		66,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.034,09	159,21
Valor Líquido ⇨	874,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	880,19	880,19	70,41	352,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	880,19	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	33,90	
998	I.N.S.S.	7,50		66,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.034,09	159,21
Valor Líquido ⇨	874,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	880,19	880,19	70,41	352,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.294,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA ROCHA BRANDAO, na conta 99.986, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7959	BRUNA ROCHA BRANDAO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	734,50
Valor Líquido ⇨	3.294,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99986-5 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7959	BRUNA ROCHA BRANDAO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	734,50
Valor Líquido ⇨	3.294,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99986-5 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 8.597,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO MARQUES HONORIO, na conta 99.987, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e noventa e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7960	BRUNO MARQUES HONORIO	313115	1	1
	ENG. DE MANUTENCAO	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.586,67	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.060,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.586,67	2.989,17
Valor Líquido ⇨	8.597,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99987-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.586,67	7.507,49	11.586,67	926,93	10.709,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7960	BRUNO MARQUES HONORIO	313115	1	1
	ENG. DE MANUTENCAO	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.586,67	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.060,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.586,67	2.989,17
Valor Líquido ⇨	8.597,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99987-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.586,67	7.507,49	11.586,67	926,93	10.709,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.084,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO ROCHA DE ARAUJO, na conta 12.915, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e oitenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7961	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	06/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
998	I.N.S.S.	9,47		362,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,15
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		229,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.825,81	740,86

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 12915-1 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.084,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	3.825,81	3.825,81	306,06	3.463,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7961	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	06/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
998	I.N.S.S.	9,47		362,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,15
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		229,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.825,81	740,86

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 12915-1 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.084,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	3.825,81	3.825,81	306,06	3.463,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.327,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR, na conta 79.657, agência 3063 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	523,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,58	523,19	
998	I.N.S.S.	8,38		224,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.674,80	347,16
Valor Líquido ⇨	2.327,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.674,80	2.674,80	213,98	2.450,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	523,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,58	523,19	
998	I.N.S.S.	8,38		224,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.674,80	347,16
Valor Líquido ⇨	2.327,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.674,80	2.674,80	213,98	2.450,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.473,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA AGOSTINHO LUZ, na conta 99.988, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.853,86	1.380,21
Valor Líquido ⇨	5.473,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.853,86	1.380,21
Valor Líquido ⇨	5.473,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.504,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e quatro reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,71	1.601,34	
998	I.N.S.S.	10,16		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.246,53
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.627,83	2.123,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.504,34

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	8.627,83	690,22	7.750,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,71	1.601,34	
998	I.N.S.S.	10,16		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.246,53
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.627,83	2.123,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.504,34

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	8.627,83	690,22	7.750,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.258,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE BRANDAO PIRES DE, na conta 76.435, agência 0141 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.066,67	
204	AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.255,66	1.255,66	
998	I.N.S.S.	9,72		395,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.822,33	564,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	7.258,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.066,67	4.066,67	325,33	3.528,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.066,67	
204	AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.500,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	1.255,66	1.255,66	
998	I.N.S.S.	9,72		395,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	10,00		10,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.822,33	564,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	7.258,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.066,67	4.066,67	325,33	3.528,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE CHAVES BATISTA, na conta 56.218, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7966	CAROLINE CHAVES BATISTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56218-1 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7966	CAROLINE CHAVES BATISTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56218-1 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 8.564,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.591,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,68	1.591,91	
998	I.N.S.S.	6,48		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.028,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.071,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.541,27	4.976,52
Valor Líquido ⇨	8.564,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 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	13.541,27	1.083,30	10.592,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.591,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,68	1.591,91	
998	I.N.S.S.	6,48		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.028,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.071,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.541,27	4.976,52
Valor Líquido ⇨	8.564,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 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	13.541,27	1.083,30	10.592,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.136,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	731,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,19	731,67	
998	I.N.S.S.	10,54		529,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.026,34	889,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.136,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.026,34	5.026,34	402,10	4.496,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	731,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,19	731,67	
998	I.N.S.S.	10,54		529,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.026,34	889,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.136,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.026,34	5.026,34	402,10	4.496,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.096,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7968	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,79		322,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	659,07
Valor Líquido ⇨	3.096,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99993-8 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	2.302,63	3.755,17	300,41	3.432,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7968	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,79		322,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	659,07
Valor Líquido ⇨	3.096,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99993-8 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	2.302,63	3.755,17	300,41	3.432,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.140,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.825,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIENE CRISTINA DE SOUZA, na conta 99.995, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7970	CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	07/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.370,94	545,75
Valor Líquido ⇨	2.825,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99995-4 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7970	CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	07/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.370,94	545,75
Valor Líquido ⇨	2.825,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99995-4 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.029,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDETE DINIZ FIRES DA S, na conta 99.997, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e vinte e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		739,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.498,96
Valor Líquido ⇨	5.029,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,33		739,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.498,96
Valor Líquido ⇨	5.029,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.885,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	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	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.885,21

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	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	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.885,21

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.802,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDOMIRO PIMENTA, na conta 99.953, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	97,84	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	1.369,78	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.467,63	
212	TRIENIO	3,00	264,17	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		1.369,78
998	I.N.S.S.	7,50		27,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,42	1.396,93
Valor Líquido ⇨	1.802,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	362,01	1.829,64	146,37	1.802,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	97,84	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	14,00	1.369,78	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.467,63	
212	TRIENIO	3,00	264,17	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	14,00		1.369,78
998	I.N.S.S.	7,50		27,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,42	1.396,93
Valor Líquido ⇨	1.802,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	362,01	1.829,64	146,37	1.802,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.868,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	833,43
Valor Líquido ⇨	3.868,45

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	833,43
Valor Líquido ⇨	3.868,45

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.897,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CREUNICE DE SOUZA COELHO, na conta 99.956, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,99	839,69	
998	I.N.S.S.	10,27		479,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.666,71	769,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99956-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.897,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.666,71	4.666,71	373,33	4.187,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,99	839,69	
998	I.N.S.S.	10,27		479,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.666,71	769,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99956-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.897,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.666,71	4.666,71	373,33	4.187,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.872,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTHIANE LUNA DOS SANTO, na conta 99.957, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7976	CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

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	
212	TRIENIO	9,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,46	745,14	
998	I.N.S.S.	10,24		474,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,90	757,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99957-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.872,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.629,90	4.629,90	370,39	4.155,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7976	CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

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	
212	TRIENIO	9,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,46	745,14	
998	I.N.S.S.	10,24		474,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,90	757,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99957-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.872,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.629,90	4.629,90	370,39	4.155,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE DE JESUS, na conta 44.140, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7977	CRISTIANE DE JESUS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 44140-6 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7977	CRISTIANE DE JESUS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 44140-6 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE RIBEIRO, na conta 24.040, agência 3197 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7978	CRISTIANE RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24040-0 Agência: 3197 - 6

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7978	CRISTIANE RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/06/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24040-0 Agência: 3197 - 6

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.303,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANO DE SOUZA PESSOA, na conta 99.958, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7979	CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	3,00	344,32	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.225,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,82	1.225,31	
998	I.N.S.S.	11,47		789,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		791,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.884,75	1.580,94
Valor Líquido ⇨	5.303,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99958-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	6.884,75	6.884,75	550,78	6.094,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7979	CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	3,00	344,32	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.225,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,82	1.225,31	
998	I.N.S.S.	11,47		789,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		791,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.884,75	1.580,94
Valor Líquido ⇨	5.303,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99958-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	6.884,75	6.884,75	550,78	6.094,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.065,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.233,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e trinta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,30		729,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		688,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.703,69	1.470,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	6.452,56	6.452,56	516,20	5.723,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.008,31	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,30		729,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		688,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.703,69	1.470,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.233,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.008,31	6.452,56	6.452,56	516,20	5.723,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.952,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DARLENE DOURADO SANTIAGO, na conta 102.918, agência 0637 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,67	829,52	
998	I.N.S.S.	10,34		490,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,68
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.750,59	797,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.952,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.750,59	4.750,59	380,04	4.259,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,67	829,52	
998	I.N.S.S.	10,34		490,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,68
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.750,59	797,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.952,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.750,59	4.750,59	380,04	4.259,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.483,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANA APARECIDA CAMPOS, na conta 100.012, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8176	DAYANA APARECIDA CAMPOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2016	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
3.952,50	469,28
Valor Líquido ⇨	3.483,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100012-8 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8176	DAYANA APARECIDA CAMPOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2016	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
3.952,50	469,28
Valor Líquido ⇨	3.483,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100012-8 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.089,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANNE MARIM MOTA, na conta 100.015, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7983	DAYANNE MARIM MOTA	252405	1	1
	ANALISTA DE GESTAO DE PESSOAS PL	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.955,20	
998	I.N.S.S.	10,49		519,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,27
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.955,20	865,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100015-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.089,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.955,20	4.955,20	4.955,20	396,41	4.435,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7983	DAYANNE MARIM MOTA	252405	1	1
	ANALISTA DE GESTAO DE PESSOAS PL	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.955,20	
998	I.N.S.S.	10,49		519,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,27
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.955,20	865,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100015-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.089,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.955,20	4.955,20	4.955,20	396,41	4.435,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.117,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.821,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA FERREIRA NUNES DA, na conta 100.017, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7985	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100017-9 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7985	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100017-9 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.759,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE SANTOS PLINIO DE SO, na conta 100.019, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7986	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	52,00	52,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.009,08	249,54
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100019-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.759,54

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7986	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	52,00	52,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.009,08	249,54
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100019-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.759,54

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.288,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE PEREIRA DO NASCIME, na conta 100.020, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.553,28	265,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.288,08

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.553,28	265,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.288,08

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.117,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DERIVALDO DOS SANTOS DAMA, na conta 100.021, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7988	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100021-7 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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7988	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,08
Valor Líquido ⇨	3.117,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100021-7 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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.824,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.056,33	
212	TRIENIO	3,00	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		341,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		609,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.775,40	950,65
Valor Líquido ⇨	4.824,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.056,33	2.437,10	5.775,40	462,03	5.434,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.056,33	
212	TRIENIO	3,00	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,09		341,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		609,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.775,40	950,65
Valor Líquido ⇨	4.824,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.056,33	2.437,10	5.775,40	462,03	5.434,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.465,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,15	595,08	
998	I.N.S.S.	10,86		601,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		473,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.540,53	1.074,84
Valor Líquido ⇨	4.465,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	5.540,53	5.540,53	443,24	4.938,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,15	595,08	
998	I.N.S.S.	10,86		601,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		473,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.540,53	1.074,84
Valor Líquido ⇨	4.465,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	5.540,53	5.540,53	443,24	4.938,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.202,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA, na conta 100.025, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8177	DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/02/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	685,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	685,01	
998	I.N.S.S.	10,60		543,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.125,19	922,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100025-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.202,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.125,19	5.125,19	410,01	4.581,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8177	DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/02/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	685,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	685,01	
998	I.N.S.S.	10,60		543,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.125,19	922,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100025-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.202,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.125,19	5.125,19	410,01	4.581,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.506,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DUCILENE BARBOSA MONTEIRO, na conta 71.330, agência 2168 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7990	DUCILENE BARBOSA MONTEIRO LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		667,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,26	667,77
Valor Líquido ⇨	5.506,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71330-9 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,26	493,94	5.646,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7990	DUCILENE BARBOSA MONTEIRO LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		667,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,26	667,77
Valor Líquido ⇨	5.506,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71330-9 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	6.174,26	493,94	5.646,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.177,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001.

(Seis mil e cento e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	333,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,65	1.669,12	
998	I.N.S.S.	10,72		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.122,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.177,23	1.999,57
Valor Líquido ⇨	6.177,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

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	8.177,23	654,17	7.300,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	333,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,65	1.669,12	
998	I.N.S.S.	10,72		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.122,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.177,23	1.999,57
Valor Líquido ⇨	6.177,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

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	8.177,23	654,17	7.300,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.013,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,55	905,63	
998	I.N.S.S.	10,40		503,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.841,93	828,13
Valor Líquido ⇨	4.013,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 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	4.841,93	4.841,93	387,35	4.338,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,55	905,63	
998	I.N.S.S.	10,40		503,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.841,93	828,13
Valor Líquido ⇨	4.013,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 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	4.841,93	4.841,93	387,35	4.338,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.359,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA OLIVEIRA DOS SAN, na conta 100.028, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8178	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
3.856,42	497,07
Valor Líquido ⇨	3.359,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100028-4 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8178	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

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	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
3.856,42	497,07
Valor Líquido ⇨	3.359,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100028-4 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.591,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIM JOSE DE MORAIS, na conta 100.029, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e noventa e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8179	EDIM JOSE DE MORAIS	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,11	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,21	772,11	
998	I.N.S.S.	10,97		629,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		520,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.742,38	1.150,83
Valor Líquido ⇨	4.591,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100029-2 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	5.742,38	5.742,38	459,39	5.112,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8179	EDIM JOSE DE MORAIS	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	772,11	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,21	772,11	
998	I.N.S.S.	10,97		629,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		520,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.742,38	1.150,83
Valor Líquido ⇨	4.591,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100029-2 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	5.742,38	5.742,38	459,39	5.112,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.377,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	480,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,80	480,56	
998	I.N.S.S.	8,46		231,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.736,10	358,55
Valor Líquido ⇨	2.377,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.736,10	2.736,10	218,88	2.504,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	480,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,80	480,56	
998	I.N.S.S.	8,46		231,38
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,45
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.736,10	358,55
Valor Líquido ⇨	2.377,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	2.736,10	2.736,10	218,88	2.504,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.669,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	529,53
Valor Líquido ⇨	2.669,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	529,53
Valor Líquido ⇨	2.669,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.613,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNEIA DOS SANTOS BENEDIT, na conta 100.032, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e treze reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8180	EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		17/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.910,48	297,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100032-02 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.613,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8180	EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		17/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.910,48	297,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100032-02 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.613,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 696,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE ALVES DA SILVA DE, na conta 100.036, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8181	ELAINE ALVES DA SILVA DE FREITAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,30	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,56	398,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.486,08
812	INSS FERIAS	10,24		426,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,97
998	I.N.S.S.	7,50		59,22
942	IRRF FERIAS	22,50		255,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.957,81	4.261,30
Valor Líquido ⇨	696,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100036-5 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	4.957,81	4.957,81	396,61	696,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8181	ELAINE ALVES DA SILVA DE FREITAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,30	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,86	5,86	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,56	398,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.486,08
812	INSS FERIAS	10,24		426,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,97
998	I.N.S.S.	7,50		59,22
942	IRRF FERIAS	22,50		255,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.957,81	4.261,30
Valor Líquido ⇨	696,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100036-5 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	4.957,81	4.957,81	396,61	696,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.558,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTIANE LIMA SIL, na conta 100.038, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.490,81	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.490,81	
807	VANTAGENS FERIAS	134,18	134,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	541,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.991,46
812	INSS FERIAS	8,09		175,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,81
998	I.N.S.S.	7,87		138,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.925,81	2.366,98
Valor Líquido ⇨	1.558,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.925,81	3.925,81	314,06	1.558,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.490,81	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
3	HORAS FERIAS	100,00	1.490,81	
807	VANTAGENS FERIAS	134,18	134,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	541,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.991,46
812	INSS FERIAS	8,09		175,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,81
998	I.N.S.S.	7,87		138,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.925,81	2.366,98
Valor Líquido ⇨	1.558,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.925,81	3.925,81	314,06	1.558,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.919,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	1	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
212	TRIENIO	5,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,53		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.403,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.200,00	2.280,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.919,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	9.200,00	736,00	8.323,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	1	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
212	TRIENIO	5,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	9,53		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.403,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.200,00	2.280,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.919,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	9.200,00	736,00	8.323,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 563,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA AMORIM ARAUJO, na conta 100.040, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e três reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8184	ELIANA AMORIM ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100040-3 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	5.141,15	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8184	ELIANA AMORIM ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100040-3 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	5.141,15	5.141,15	411,28	563,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.069,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA FERREIRA DOS SANTO, na conta 100.041, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8204	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
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.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100041-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.069,50

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8204	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
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.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100041-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.069,50

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.875,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA MARQUES, na conta 56.144, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,29	972,97	
998	I.N.S.S.	10,24		474,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.634,47	758,95
Valor Líquido ⇨	3.875,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56144-4 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	4.634,47	4.634,47	370,75	4.159,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,29	972,97	
998	I.N.S.S.	10,24		474,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		284,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.634,47	758,95
Valor Líquido ⇨	3.875,52

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56144-4 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	4.634,47	4.634,47	370,75	4.159,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

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	1.271,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

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	1.271,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.757,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE CRISTINA DOS SANTO, na conta 100.042, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8205	ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	3.086,68	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
3	HORAS FERIAS	100,00	6.173,37	
805	MEDIA VALOR FERIAS	55,81	55,81	
807	VANTAGENS FERIAS	731,60	731,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.320,26	
808	MEDIA VALOR ABONO	19,53	19,53	
810	VANTAGENS ABONO	256,06	256,06	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	35,00	2.160,68	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	35,00	812,09	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	387,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.907,25
812	INSS FERIAS	9,45		876,95
998	I.N.S.S.	9,66		387,03
942	IRRF FERIAS	27,50		1.745,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.924,51	13.166,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100042-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.757,99

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	13.289,12	1.063,12	4.008,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8205	ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	3.086,68	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
3	HORAS FERIAS	100,00	6.173,37	
805	MEDIA VALOR FERIAS	55,81	55,81	
807	VANTAGENS FERIAS	731,60	731,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.320,26	
808	MEDIA VALOR ABONO	19,53	19,53	
810	VANTAGENS ABONO	256,06	256,06	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	35,00	2.160,68	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	35,00	812,09	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	387,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.907,25
812	INSS FERIAS	9,45		876,95
998	I.N.S.S.	9,66		387,03
942	IRRF FERIAS	27,50		1.745,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.924,51	13.166,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100042-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.757,99

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	13.289,12	1.063,12	4.008,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.796,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE DAS VIRGENS SPINA, na conta 100.043, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e seis reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	633,75	
998	I.N.S.S.	10,14		458,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.515,67	719,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.796,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.515,67	4.515,67	361,25	4.057,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	633,75	
998	I.N.S.S.	10,14		458,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.515,67	719,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.796,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.515,67	4.515,67	361,25	4.057,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.480,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIETE DE CARVALHO SANTOS, na conta 100.046, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.243,30	
212	TRIENIO	7,00	1.731,09	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,79		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.564,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.974,39	2.493,66
Valor Líquido ⇨	7.480,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.243,30	7.507,49	9.974,39	797,95	8.907,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	1	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.243,30	
212	TRIENIO	7,00	1.731,09	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,79		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.564,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.974,39	2.493,66
Valor Líquido ⇨	7.480,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.243,30	7.507,49	9.974,39	797,95	8.907,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.755,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	1	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,42		507,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		276,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,82	1.113,40
Valor Líquido ⇨	3.755,42

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.604,82	4.868,82	4.868,82	389,50	4.361,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	1	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,42		507,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		276,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,82	1.113,40
Valor Líquido ⇨	3.755,42

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.604,82	4.868,82	4.868,82	389,50	4.361,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.463,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZANGELA SILVA ANTONIO, na conta 100.050, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8208	ELIZANGELA SILVA ANTONIO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.629,72	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	187,84	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,45
Valor Líquido ⇨	3.463,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100050-0 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8208	ELIZANGELA SILVA ANTONIO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.629,72	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	187,84	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,45
Valor Líquido ⇨	3.463,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100050-0 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.858,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON ELIEL SANTIAGO, na conta 100.053, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8001	ELTON ELIEL SANTIAGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	289,93	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,87	289,93	
998	I.N.S.S.	10,22		471,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.608,97	750,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100053-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.858,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.608,97	4.608,97	368,71	4.137,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8001	ELTON ELIEL SANTIAGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	289,93	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,87	289,93	
998	I.N.S.S.	10,22		471,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.608,97	750,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100053-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.858,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.608,97	4.608,97	368,71	4.137,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.964,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELZA LEAL FERREIRA AMARO, na conta 100.054, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8002	ELZA LEAL FERREIRA AMARO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		22/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,82	1.424,48	
998	I.N.S.S.	11,12		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.041,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.883,67	1.918,85
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100054-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.964,82

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	7.883,67	630,69	7.006,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8002	ELZA LEAL FERREIRA AMARO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		22/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,82	1.424,48	
998	I.N.S.S.	11,12		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.041,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.883,67	1.918,85
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100054-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.964,82

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	7.883,67	630,69	7.006,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.707,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,06	
998	I.N.S.S.	10,03		439,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.383,06	675,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.707,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,06	4.383,06	4.383,06	350,64	3.943,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,06	
998	I.N.S.S.	10,03		439,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.383,06	675,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.707,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,06	4.383,06	4.383,06	350,64	3.943,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.821,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	288,96
Valor Líquido ⇨	1.821,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 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	1.673,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 73,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELIZE APARECIDA DE SOUZ, na conta 100.059, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8185	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100059-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 73,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8185	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	153,57	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.382,14	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.983,21
812	INSS FERIAS	8,17		176,44
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,83
998	I.N.S.S.	7,50		13,49
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,62	2.266,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100059-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 73,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	2.339,62	2.339,62	187,15	165,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.940,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	385,39
Valor Líquido ⇨	2.940,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	385,39
Valor Líquido ⇨	2.940,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.209,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA AZEVEDO, na conta 100.069, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50
Valor Líquido ⇨	3.209,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50
Valor Líquido ⇨	3.209,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.211,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE LESSA DE BRITO, na conta 130.188, agência 3061 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8007	FABIANE LESSA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 130188-8 Agência: 3061 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8007	FABIANE LESSA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRA QUALIDADE	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.960,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,66		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.135,48
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.224,00	2.012,44
Valor Líquido ⇨	6.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 130188-8 Agência: 3061 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.960,00	7.507,49	8.224,00	657,92	7.347,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.662,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	133,90	133,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.951,18	288,95
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.662,23

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	1.289,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	133,90	133,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.951,18	288,95
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.662,23

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	1.289,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILV, na conta 56.153, agência 2700 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

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	
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.	9,20		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: 56153-3 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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

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	
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.	9,20		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: 56153-3 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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.962,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABRICIO DA SILVA COSTA, na conta 100.070, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8206	FABRICIO DA SILVA COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,71	835,40	
998	I.N.S.S.	10,35		492,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.764,61	802,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100070-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.962,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.764,61	4.764,61	381,16	4.271,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8206	FABRICIO DA SILVA COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,71	835,40	
998	I.N.S.S.	10,35		492,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.764,61	802,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100070-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.962,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.764,61	4.764,61	381,16	4.271,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.189,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA PEREIRA DOS ANJO, na conta 36.259, agência 6972 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8207	FERNANDA PEREIRA DOS ANJOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2017	

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	
212	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36259-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.189,80

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8207	FERNANDA PEREIRA DOS ANJOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2017	

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	
212	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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36259-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.189,80

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.932,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,42	804,48	
998	I.N.S.S.	10,31		486,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.720,55	787,66
Valor Líquido ⇨	3.932,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 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	4.720,55	4.720,55	377,64	4.233,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,42	804,48	
998	I.N.S.S.	10,31		486,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.720,55	787,66
Valor Líquido ⇨	3.932,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 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	4.720,55	4.720,55	377,64	4.233,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.103,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001.

(Cinco mil e cento e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	1	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.913,06	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.470,48	1.366,49
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	5.103,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.913,06	6.177,06	6.177,06	494,16	5.486,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	1	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.913,06	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.470,48	1.366,49
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6	Valor Líquido ⇨	5.103,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.913,06	6.177,06	6.177,06	494,16	5.486,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.145,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e quarenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	362,00	362,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	1.601,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.390,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.635,36	1.390,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.245,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	8.273,36	661,86	8.273,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	362,00	362,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	320,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,72	1.601,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.390,21
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.635,36	1.390,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.245,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	8.273,36	661,86	8.273,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DOS SANTOS MESQ, na conta 100.073, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.017,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.123,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,33	1.582,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.481,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.605,10	1.481,45
Valor Líquido ⇨	7.123,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 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	0,00	8.605,10	688,40	8.605,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,33	1.582,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.481,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.605,10	1.481,45
Valor Líquido ⇨	7.123,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 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	0,00	8.605,10	688,40	8.605,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.306,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILDENICIO DE OLIVEIRA MA, na conta 100.002, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8015	GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		04/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	578,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100002-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.306,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8015	GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		04/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	578,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100002-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.306,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.025,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 880,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELDA SANTOS SOUZA, na conta 100.003, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8186	GISELDA SANTOS SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,82	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,18	331,40	
34	FERIAS EM DOBRO	0,90	3.379,65	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	1.126,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.217,71
812	INSS FERIAS	10,52		474,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,94
998	I.N.S.S.	7,50		75,23
942	IRRF FERIAS	27,50		320,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.015,57	9.135,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100003-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 880,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.509,37	5.509,37	440,74	880,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8186	GISELDA SANTOS SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,82	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,18	331,40	
34	FERIAS EM DOBRO	0,90	3.379,65	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	1.126,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.217,71
812	INSS FERIAS	10,52		474,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,94
998	I.N.S.S.	7,50		75,23
942	IRRF FERIAS	27,50		320,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.015,57	9.135,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100003-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 880,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.509,37	5.509,37	440,74	880,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.563,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.908,74	344,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.563,78

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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.908,74	344,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.563,78

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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.906,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE BENTO DE MELO, na conta 100.007, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8018	GISLAINE BENTO DE MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		20/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.203,90	297,35
Valor Líquido ⇨	1.906,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100007-1 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	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8018	GISLAINE BENTO DE MELO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		20/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,96		152,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.203,90	297,35
Valor Líquido ⇨	1.906,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100007-1 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	1.910,48	1.910,48	152,83	1.758,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	625,89	
998	I.N.S.S.	10,14		456,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,24	716,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.790,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.506,24	4.506,24	360,49	4.049,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	625,89	
998	I.N.S.S.	10,14		456,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,24	716,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.790,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.506,24	4.506,24	360,49	4.049,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.652,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.149,84	497,08
Valor Líquido ⇨	3.652,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.149,84	497,08
Valor Líquido ⇨	3.652,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 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	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.994,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 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	3.147,82	15,00

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.873,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ZWICKER DA ROCH, na conta 100.011, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8022	GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	225125	1	1
	MEDICO COORDENADOR	Admissão:	03/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.777,85	
212	TRIENIO	2,00	166,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.944,52	71,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100011-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.873,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.777,85	0,00	2.944,52	235,56	2.944,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8022	GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	225125	1	1
	MEDICO COORDENADOR	Admissão:	03/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.777,85	
212	TRIENIO	2,00	166,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,28
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.944,52	71,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100011-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.873,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.777,85	0,00	2.944,52	235,56	2.944,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.614,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA MAROCA DE OLIVEIRA, na conta 51.507, agência 0385 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e catorze reais e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8209	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/09/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,86	558,48	
998	I.N.S.S.	9,90		419,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.242,89	628,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 51507-8 Agência: 0385 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.614,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.242,89	4.242,89	339,43	3.822,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8209	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/09/2018	

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	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,86	558,48	
998	I.N.S.S.	9,90		419,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.242,89	628,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 51507-8 Agência: 0385 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.614,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.242,89	4.242,89	339,43	3.822,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA OLIVEIRA SILVA, na conta 100.090, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8023	HELENA OLIVEIRA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/10/2020

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100090-X Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8023	HELENA OLIVEIRA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		13/10/2020

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100090-X Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.900,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,71	758,56	
998	I.N.S.S.	10,27		479,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.671,76	771,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.900,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.671,76	4.671,76	373,74	4.191,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,71	758,56	
998	I.N.S.S.	10,27		479,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		291,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.671,76	771,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.900,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.671,76	4.671,76	373,74	4.191,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.260,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	295,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,59	1.476,20	
998	I.N.S.S.	11,04		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.058,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,86	1.935,91
Valor Líquido ⇨	6.260,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 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	7.945,73	635,65	7.068,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	295,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,59	1.476,20	
998	I.N.S.S.	11,04		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.058,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,86	1.935,91
Valor Líquido ⇨	6.260,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 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	7.945,73	635,65	7.068,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.049,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IONE MARTINS LOPES, na conta 100.098, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.253,25	2.253,25	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5 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	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.253,25	2.253,25	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100098-5 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	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.527,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLE OLIVEIRA SOUZA, na conta 56.223, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8027	ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	562,36

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56223-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.527,45

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	3.561,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8027	ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	562,36

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56223-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.527,45

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	3.561,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.598,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAIRA JULIA DE SOUZA BATI, na conta 36.342, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e oito reais e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	522,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,29	522,12	
998	I.N.S.S.	8,61		246,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.861,52	263,05
Valor Líquido ⇨	2.598,47

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36342-1 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	2.861,52	2.861,52	228,92	2.333,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	522,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,29	522,12	
998	I.N.S.S.	8,61		246,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.861,52	263,05
Valor Líquido ⇨	2.598,47

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36342-1 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	2.861,52	2.861,52	228,92	2.333,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.589,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e nove reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	540,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,72	540,01	
998	I.N.S.S.	8,76		261,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,50	401,36
Valor Líquido ⇨	2.589,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 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	2.990,50	2.990,50	239,24	2.728,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	540,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,72	540,01	
998	I.N.S.S.	8,76		261,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,50	401,36
Valor Líquido ⇨	2.589,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 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	2.990,50	2.990,50	239,24	2.728,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.025,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE MACHADO DE OLIV, na conta 13.033, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8031	JAQUELINE MACHADO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13033-8 Agência: 7046 - 7

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8031	JAQUELINE MACHADO DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13033-8 Agência: 7046 - 7

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.525,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JEFERSON DE CAMARGO, na conta 100.103, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8032	JEFERSON DE CAMARGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	2,00	169,05	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,77		401,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.113,63	588,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100103-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.525,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.113,63	4.113,63	329,09	3.711,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8032	JEFERSON DE CAMARGO	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	2,00	169,05	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,77		401,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.113,63	588,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100103-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.525,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.113,63	4.113,63	329,09	3.711,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.722,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	414125	1	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.689,30	
212	TRIENIO	1,00	50,68	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
998	I.N.S.S.	7,86		136,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.859,62	136,80
Valor Líquido ⇨	1.722,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,30	1.739,98	1.739,98	139,19	1.603,18	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	414125	1	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.689,30	
212	TRIENIO	1,00	50,68	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
998	I.N.S.S.	7,86		136,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.859,62	136,80
Valor Líquido ⇨	1.722,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,30	1.739,98	1.739,98	139,19	1.603,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.821,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	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	181,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,49	905,17	
998	I.N.S.S.	10,18		463,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.553,11	731,82
Valor Líquido ⇨	3.821,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-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	4.553,11	4.553,11	364,24	4.089,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	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	181,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,49	905,17	
998	I.N.S.S.	10,18		463,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.553,11	731,82
Valor Líquido ⇨	3.821,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-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	4.553,11	4.553,11	364,24	4.089,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.833,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	633,70
Valor Líquido ⇨	2.833,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	633,70
Valor Líquido ⇨	2.833,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.643,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOYCE CRISTINA DIAS, na conta 100.111, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8037	JOYCE CRISTINA DIAS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	539,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,62	539,61	
998	I.N.S.S.	8,71		256,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.943,10	299,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100111-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.643,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.943,10	2.943,10	235,44	2.686,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8037	JOYCE CRISTINA DIAS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	539,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,62	539,61	
998	I.N.S.S.	8,71		256,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.943,10	299,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100111-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.643,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.943,10	2.943,10	235,44	2.686,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.158,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOZANE MARQUES DOS SANTOS, na conta 100.112, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8211	JOZANE MARQUES DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,96	821,95	
998	I.N.S.S.	10,33		490,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		751,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.748,36	1.589,47
Valor Líquido ⇨	3.158,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100112-4 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	4.748,36	4.748,36	379,86	3.506,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8211	JOZANE MARQUES DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,96	821,95	
998	I.N.S.S.	10,33		490,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		751,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.748,36	1.589,47
Valor Líquido ⇨	3.158,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100112-4 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	4.748,36	4.748,36	379,86	3.506,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA PEREIRA DE SOUSA, na conta 39.778, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8038	JULIA PEREIRA DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39778-4 Agência: 4302 - 8

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8038	JULIA PEREIRA DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,03
Valor Líquido ⇨	2.853,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39778-4 Agência: 4302 - 8

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.181,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA DOS SANTOS FERNAN, na conta 56.240, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e cento e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8039	JULIANA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,10	771,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 56240-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.181,53

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	4.173,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8039	JULIANA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	18/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,10	771,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 56240-8 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 4.181,53

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	4.173,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.657,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA GUARANY SILVA, na conta 100.114, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	142,18
Valor Líquido ⇨	1.657,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	142,18
Valor Líquido ⇨	1.657,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.423,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA MONTEIRO JARDIM D, na conta 100.115, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8041	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	484,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,09	484,97	
998	I.N.S.S.	8,52		237,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.787,22	363,56
Valor Líquido ⇨	2.423,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100115-9 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	2.787,22	2.787,22	222,97	2.549,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8041	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	484,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,09	484,97	
998	I.N.S.S.	8,52		237,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.787,22	363,56
Valor Líquido ⇨	2.423,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100115-9 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	2.787,22	2.787,22	222,97	2.549,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.885,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA RODRIGUES DA SILV, na conta 101.514, agência 0387 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8042	JULIANA RODRIGUES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70
Valor Líquido ⇨	2.885,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 101514-1 Agência: 387 - 5

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8042	JULIANA RODRIGUES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,70
Valor Líquido ⇨	2.885,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 101514-1 Agência: 387 - 5

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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.159,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIO CESAR DOS SANTOS QU, na conta 15.446, agência 4752 do banco 001.

(Cinco mil e cento e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		04/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,82	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,43	1.509,09	
998	I.N.S.S.	11,38		757,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		736,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.653,85	1.494,00
Valor Líquido ⇨	5.159,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.653,85	6.653,85	532,30	5.896,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		04/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,82	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,43	1.509,09	
998	I.N.S.S.	11,38		757,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		736,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.653,85	1.494,00
Valor Líquido ⇨	5.159,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.653,85	6.653,85	532,30	5.896,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA CRISTINA DE OLIVEI, na conta 100.122, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

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	
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.	9,20		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: 100122-1 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	3.466,91	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

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	
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.	9,20		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: 100122-1 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.009,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.825,89	
998	I.N.S.S.	10,39		501,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,29
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.825,89	816,83
Valor Líquido ⇨	4.009,06

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	4.825,89	4.825,89	386,07	4.297,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	1	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.825,89	
998	I.N.S.S.	10,39		501,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,29
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.825,89	816,83
Valor Líquido ⇨	4.009,06

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.825,89	4.825,89	4.825,89	386,07	4.297,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.526,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIANY DE SOUZA FERNANDE, na conta 100.123, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8187	KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,94	
3	HORAS FERIAS	162,00	5.319,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,83	18,83	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.911,75	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	37,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,90	737,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.768,34
812	INSS FERIAS	10,32		789,26
998	I.N.S.S.	7,77		125,47
942	IRRF FERIAS	27,50		1.089,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.298,95	7.772,49
Valor Líquido ⇨	1.526,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100123-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	9.261,17	740,89	1.526,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8187	KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,94	
3	HORAS FERIAS	162,00	5.319,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,83	18,83	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.911,75	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	37,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,90	737,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.768,34
812	INSS FERIAS	10,32		789,26
998	I.N.S.S.	7,77		125,47
942	IRRF FERIAS	27,50		1.089,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.298,95	7.772,49
Valor Líquido ⇨	1.526,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100123-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	9.261,17	740,89	1.526,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.012,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e doze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8045	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100125-6 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8045	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100125-6 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 428,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03	
807	VANTAGENS FERIAS	83,88	83,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.922,56
812	INSS FERIAS	8,15		170,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,73
998	I.N.S.S.	7,50		18,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.635,10	2.206,71
Valor Líquido ⇨	428,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 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	2.341,68	2.341,68	187,33	228,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03	
807	VANTAGENS FERIAS	83,88	83,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,29	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.922,56
812	INSS FERIAS	8,15		170,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,73
998	I.N.S.S.	7,50		18,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.635,10	2.206,71
Valor Líquido ⇨	428,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 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	2.341,68	2.341,68	187,33	228,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.049,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Seis mil e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	1	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	1	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.000,00	
998	I.N.S.S.	10,96		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.073,88
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.000,00	1.950,84
Valor Líquido ⇨	6.049,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.000,00	7.507,49	8.000,00	640,00	7.123,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.156,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	1	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20	
212	TRIENIO	1,00	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,16		191,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.347,90	191,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.156,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.023,20	2.347,90	2.347,90	187,83	2.156,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	1	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20	
212	TRIENIO	1,00	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,16		191,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.347,90	191,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.156,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.023,20	2.347,90	2.347,90	187,83	2.156,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.486,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,61		246,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.863,88	377,82
Valor Líquido ⇨	2.486,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 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	2.863,88	2.863,88	229,11	2.617,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,61		246,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,89
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.863,88	377,82
Valor Líquido ⇨	2.486,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 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	2.863,88	2.863,88	229,11	2.617,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.994,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRA DOS SANTOS FELIX, na conta 100.360, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8051	LEANDRA DOS SANTOS FELIX	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100360-7 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8051	LEANDRA DOS SANTOS FELIX	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	472,86
Valor Líquido ⇨	2.994,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100360-7 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	3.147,82	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.982,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,52	866,88	
998	I.N.S.S.	10,37		497,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,36
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.795,43	812,63
Valor Líquido ⇨	3.982,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 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	4.795,43	4.795,43	383,63	4.298,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,52	866,88	
998	I.N.S.S.	10,37		497,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,36
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.795,43	812,63
Valor Líquido ⇨	3.982,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 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	4.795,43	4.795,43	383,63	4.298,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.695,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,07	817,19	
998	I.N.S.S.	8,55		278,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		410,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,80	1.040,27
Valor Líquido ⇨	3.695,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 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	1.989,08	4.735,80	378,86	4.046,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,07	817,19	
998	I.N.S.S.	8,55		278,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		410,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,80	1.040,27
Valor Líquido ⇨	3.695,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 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	1.989,08	4.735,80	378,86	4.046,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.354,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	694,24	
998	I.N.S.S.	9,77		402,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.120,40	766,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.354,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.120,40	4.120,40	329,63	3.717,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,65	694,24	
998	I.N.S.S.	9,77		402,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,24
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.120,40	766,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.354,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.120,40	4.120,40	329,63	3.717,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 167,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO MACEDO DE AQUINO, na conta 100.155, agência 0295 do banco 001.

(Cento e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8189	LEONARDO MACEDO DE AQUINO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	16/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	545,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.002,35
812	INSS FERIAS	8,18		178,38
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,82
998	I.N.S.S.	7,50		13,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.362,46	2.195,17
Valor Líquido ⇨	167,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100155-8 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	2.362,46	2.362,46	188,98	167,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8189	LEONARDO MACEDO DE AQUINO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	16/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
3	HORAS FERIAS	162,00	1.397,95	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	545,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.002,35
812	INSS FERIAS	8,18		178,38
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,82
998	I.N.S.S.	7,50		13,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.362,46	2.195,17
Valor Líquido ⇨	167,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100155-8 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	2.362,46	2.362,46	188,98	167,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.012,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e doze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8056	LETICIA PEREIRA FERREIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100160-4 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8056	LETICIA PEREIRA FERREIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,69
Valor Líquido ⇨	1.012,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100160-4 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	1.065,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.774,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM, na conta 100.162, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e setenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8057	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		590,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.341,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.931,66
Valor Líquido ⇨	4.774,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100162-0 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	0,00	6.706,22	536,49	5.364,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8057	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		590,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.341,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.931,66
Valor Líquido ⇨	4.774,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100162-0 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	0,00	6.706,22	536,49	5.364,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.798,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE ASSIS DA SILVA, na conta 100.163, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,80	876,74	
998	I.N.S.S.	10,15		458,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.519,00	720,44
Valor Líquido ⇨	3.798,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100163-9 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	4.519,00	4.519,00	361,52	4.060,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,80	876,74	
998	I.N.S.S.	10,15		458,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.519,00	720,44
Valor Líquido ⇨	3.798,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100163-9 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	4.519,00	4.519,00	361,52	4.060,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.286,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 100.164, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,81		324,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	468,85
Valor Líquido ⇨	3.286,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 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	2.319,09	3.755,17	300,41	3.430,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,81		324,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	468,85
Valor Líquido ⇨	3.286,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 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	2.319,09	3.755,17	300,41	3.430,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.808,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,35	888,68	
998	I.N.S.S.	10,16		460,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,64
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.533,33	725,22
Valor Líquido ⇨	3.808,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-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	4.533,33	4.533,33	362,66	4.072,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	177,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,35	888,68	
998	I.N.S.S.	10,16		460,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,64
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.533,33	725,22
Valor Líquido ⇨	3.808,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-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	4.533,33	4.533,33	362,66	4.072,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.116,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezesseis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

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	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,35	294,78	
998	I.N.S.S.	8,18		196,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.406,84	290,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.116,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.406,84	2.406,84	192,54	2.210,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

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	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,35	294,78	
998	I.N.S.S.	8,18		196,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.406,84	290,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.116,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.406,84	2.406,84	192,54	2.210,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.065,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.563,00	497,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.065,92

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	3.232,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.489,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANE AMARAL DE OLIVEIR, na conta 100.357, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e nove reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	322205	1	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	146,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	730,13	
998	I.N.S.S.	9,99		433,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,07	853,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100357-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.489,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.343,07	4.343,07	347,44	3.909,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	322205	1	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	146,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	730,13	
998	I.N.S.S.	9,99		433,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,07	853,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100357-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.489,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.343,07	4.343,07	347,44	3.909,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.769,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,67	760,18	
998	I.N.S.S.	10,11		452,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.475,22	705,84
Valor Líquido ⇨	3.769,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 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	4.475,22	4.475,22	358,01	4.022,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		08/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,67	760,18	
998	I.N.S.S.	10,11		452,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,40
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.475,22	705,84
Valor Líquido ⇨	3.769,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 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	4.475,22	4.475,22	358,01	4.022,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.114,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Cinco mil e cento e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.400,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		758,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		738,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.664,00	1.549,82
Valor Líquido ⇨	5.114,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.400,00	6.664,00	6.664,00	533,12	5.905,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.400,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		758,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		738,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.664,00	1.549,82
Valor Líquido ⇨	5.114,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.400,00	6.664,00	6.664,00	533,12	5.905,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.463,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE GONCALVES TEIXEI, na conta 100.182, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8066	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100182-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.463,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8066	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100182-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.463,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.063,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,79	2.445,37
Valor Líquido ⇨	6.063,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 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	8.508,79	680,70	7.631,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	300,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,48	1.502,14	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,79	2.445,37
Valor Líquido ⇨	6.063,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 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	8.508,79	680,70	7.631,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.456,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ CARLOS DA SILVA, na conta 100.186, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8068	LUIZ CARLOS DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,30
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	633,79
Valor Líquido ⇨	3.456,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100186-8 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	4.089,81	4.089,81	327,18	3.691,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8068	LUIZ CARLOS DA SILVA	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,30
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	633,79
Valor Líquido ⇨	3.456,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100186-8 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	4.089,81	4.089,81	327,18	3.691,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.025,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N, na conta 36.492, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36492-4 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,53
Valor Líquido ⇨	3.025,38

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36492-4 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	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.081,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA DE LIMA, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.446,96
Valor Líquido ⇨	5.081,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA DE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.446,96
Valor Líquido ⇨	5.081,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 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	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.973,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA LINA DA SILVA, na conta 100.210, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8071	MAGDA LINA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	855,33	
998	I.N.S.S.	10,36		495,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,67
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.781,57	808,00
Valor Líquido ⇨	3.973,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100210-4 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	4.781,57	4.781,57	382,52	4.286,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8071	MAGDA LINA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	855,33	
998	I.N.S.S.	10,36		495,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,67
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.781,57	808,00
Valor Líquido ⇨	3.973,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100210-4 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	4.781,57	4.781,57	382,52	4.286,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.690,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.573,44
Valor Líquido ⇨	7.690,56

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

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	9.387,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.573,44
Valor Líquido ⇨	7.690,56

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

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	9.387,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.649,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	2,00	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,95		150,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.891,85	242,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.649,24

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	1.741,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	2,00	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,95		150,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.891,85	242,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.649,24

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	1.741,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.866,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNUS GOMES DA SILVA, na conta 100.365, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e sessenta e seis reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	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	192,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,80	961,49	
998	I.N.S.S.	10,23		472,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.620,70	754,36

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.866,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.620,70	4.620,70	369,65	4.147,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	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	192,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,80	961,49	
998	I.N.S.S.	10,23		472,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,55
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.620,70	754,36

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.866,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.620,70	4.620,70	369,65	4.147,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.067,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MANOEL DOS SANTOS FERREIR, na conta 100.248, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	1	1
	ZELADOR	Admissão:		03/08/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.121,07	
212	TRIENIO	4,00	374,53	
998	I.N.S.S.	9,23		322,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.495,60	428,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.067,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,07	3.495,60	3.495,60	279,64	3.173,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	1	1
	ZELADOR	Admissão:		03/08/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.121,07	
212	TRIENIO	4,00	374,53	
998	I.N.S.S.	9,23		322,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.495,60	428,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.067,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,07	3.495,60	3.495,60	279,64	3.173,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.230,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,39		348,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.713,83	483,09
Valor Líquido ⇨	3.230,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X 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	3.713,83	3.713,83	297,10	3.365,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,39		348,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,37
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.713,83	483,09
Valor Líquido ⇨	3.230,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X 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	3.713,83	3.713,83	297,10	3.365,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.563,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO PEREIRA SIMIONI, na conta 100.251, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8077	MARCELO PEREIRA SIMIONI	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	03/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,74	344,96
Valor Líquido ⇨	2.563,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100251-1 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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8077	MARCELO PEREIRA SIMIONI	325110	1	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	03/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
212	TRIENIO	3,00	240,17	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,74	344,96
Valor Líquido ⇨	2.563,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100251-1 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	2.656,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.973,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	1	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	7.001,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	241,45	
212	TRIENIO	3,00	651,90	
998	I.N.S.S.	11,11		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.045,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.895,28	1.922,03
Valor Líquido ⇨	5.973,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.243,38	7.507,49	7.895,28	631,62	7.018,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	1	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	7.001,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	241,45	
212	TRIENIO	3,00	651,90	
998	I.N.S.S.	11,11		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.045,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.895,28	1.922,03
Valor Líquido ⇨	5.973,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.243,38	7.507,49	7.895,28	631,62	7.018,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.698,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e noventa e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	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	140,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,40	704,17	
998	I.N.S.S.	9,96		429,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.311,91	613,09
Valor Líquido ⇨	3.698,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 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	4.311,91	4.311,91	344,95	3.692,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	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	140,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,40	704,17	
998	I.N.S.S.	9,96		429,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,51
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.311,91	613,09
Valor Líquido ⇨	3.698,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 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	4.311,91	4.311,91	344,95	3.692,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.890,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ANTONIO ALVES DE O, na conta 100.255, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	1	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.178,83	
212	TRIENIO	4,00	981,46	
998	I.N.S.S.	9,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.392,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.160,29	2.269,92
Valor Líquido ⇨	6.890,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.178,83	7.507,49	9.160,29	732,82	8.283,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	1	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.178,83	
212	TRIENIO	4,00	981,46	
998	I.N.S.S.	9,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.392,96
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.160,29	2.269,92
Valor Líquido ⇨	6.890,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.178,83	7.507,49	9.160,29	732,82	8.283,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.802,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO JOSE DA ROCHA, na conta 100.260, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8214	MARCIO JOSE DA ROCHA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.723,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,92	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,74
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	22,00		923,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.198,16	1.395,99
Valor Líquido ⇨	2.802,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100260-0 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	2.860,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8214	MARCIO JOSE DA ROCHA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.723,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,92	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,74
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	22,00		923,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.198,16	1.395,99
Valor Líquido ⇨	2.802,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100260-0 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	2.860,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.289,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO JOSE PIRES, na conta 100.262, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8081	MARCIO JOSE PIRES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	748,94	748,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		959,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.455,16	959,26
Valor Líquido ⇨	6.495,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100262-7 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	0,00	6.706,22	536,49	6.706,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8081	MARCIO JOSE PIRES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
229	INSS DIF FER DESC A MAIOR VALOR	748,94	748,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		959,25
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.455,16	959,26
Valor Líquido ⇨	6.495,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100262-7 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	0,00	6.706,22	536,49	6.706,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.043,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO NORONHA CARNEIRO D, na conta 48.609, agência 1008 do banco 001.

(Cinco mil e quarenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8082	MARCIO NORONHA CARNEIRO DEL PAPA	410105	1	1
	SUPERVISOR DE CONTRATOS	Admissão:	03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.300,00	
998	I.N.S.S.	11,24		707,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		548,59
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.300,00	1.256,50

Banco do Brasil 1

conta salário: 48609-4 Agência: 1008 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.043,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.300,00	6.300,00	6.300,00	504,00	5.212,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8082	MARCIO NORONHA CARNEIRO DEL PAPA	410105	1	1
	SUPERVISOR DE CONTRATOS	Admissão:	03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.300,00	
998	I.N.S.S.	11,24		707,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		548,59
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.300,00	1.256,50

Banco do Brasil 1

conta salário: 48609-4 Agência: 1008 - 1

Valor Líquido ⇨ 5.043,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.300,00	6.300,00	6.300,00	504,00	5.212,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.877,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	2,00	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,01		292,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.241,86	364,15
Valor Líquido ⇨	2.877,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.241,86	3.241,86	259,34	2.949,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	2,00	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,01		292,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.241,86	364,15
Valor Líquido ⇨	2.877,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.241,86	3.241,86	259,34	2.949,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 563,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS CAETANO BATISTA LU, na conta 36.076, agência 6972 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e três reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8191	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36076-7 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8191	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.882,62	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.577,81
Valor Líquido ⇨	563,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36076-7 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.882,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CELIA DOS SANTOS RO, na conta 100.264, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8086	MARIA CELIA DOS SANTOS ROSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,02	901,55	
998	I.N.S.S.	10,25		476,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.644,86	762,41
Valor Líquido ⇨	3.882,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100264-3 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	4.644,86	4.644,86	371,58	4.168,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8086	MARIA CELIA DOS SANTOS ROSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,02	901,55	
998	I.N.S.S.	10,25		476,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		286,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.644,86	762,41
Valor Líquido ⇨	3.882,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100264-3 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	4.644,86	4.644,86	371,58	4.168,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.170,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CONCILENE DE ANDRAD, na conta 100.265, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8087	MARIA CONCILENE DE ANDRADE ALVES MAGALI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.602,73	1.432,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100265-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.170,52

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	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8087	MARIA CONCILENE DE ANDRADE ALVES MAGALI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.602,73	1.432,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100265-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.170,52

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	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.494,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO SA LAR, na conta 100.267, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8215	MARIA DA CONCEICAO SA LARANGEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.921,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.281,16	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	105,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,48	496,58	
998	I.N.S.S.	10,00		435,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.351,07	856,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100267-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.494,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.351,07	4.351,07	348,08	3.916,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8215	MARIA DA CONCEICAO SA LARANGEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.921,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.281,16	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	105,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,48	496,58	
998	I.N.S.S.	10,00		435,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.351,07	856,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100267-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.494,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.351,07	4.351,07	348,08	3.916,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.503,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	2,00	176,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	804,22	
998	I.N.S.S.	9,99		433,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.340,42	837,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.503,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.340,42	4.340,42	347,23	3.906,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
212	TRIENIO	2,00	176,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	804,22	
998	I.N.S.S.	9,99		433,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		176,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.340,42	837,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.503,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.340,42	4.340,42	347,23	3.906,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.017,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS GRACAS SOARES D, na conta 100.269, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	737,67
Valor Líquido ⇨	3.017,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.930,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS NEVES GOMES CES, na conta 100.270, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8090	MARIA DAS NEVES GOMES CESAR	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,06	801,70	
998	I.N.S.S.	10,31		486,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.717,21	786,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100270-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.930,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.717,21	4.717,21	377,37	4.230,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8090	MARIA DAS NEVES GOMES CESAR	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,06	801,70	
998	I.N.S.S.	10,31		486,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.717,21	786,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100270-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.930,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.717,21	4.717,21	377,37	4.230,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.161,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 100.271, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e sessenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8091	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,11		471,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	593,85
Valor Líquido ⇨	3.161,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100271-6 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	3.369,43	3.755,17	300,41	3.283,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8091	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,11		471,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	593,85
Valor Líquido ⇨	3.161,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100271-6 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	3.369,43	3.755,17	300,41	3.283,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.660,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO CARMO DIAS STERC, na conta 100.272, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8092	MARIA DO CARMO DIAS STERCE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/09/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,39	704,09	
998	I.N.S.S.	10,22		469,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.600,08	939,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100272-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.660,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.600,08	4.600,08	368,00	4.130,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8092	MARIA DO CARMO DIAS STERCE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/09/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,39	704,09	
998	I.N.S.S.	10,22		469,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.600,08	939,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100272-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.660,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.600,08	4.600,08	368,00	4.130,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.822,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO DA SILVA, na conta 100.273, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,76	907,25	
998	I.N.S.S.	10,18		463,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.555,61	732,65
Valor Líquido ⇨	3.822,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100273-2 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	4.555,61	4.555,61	364,44	4.091,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,76	907,25	
998	I.N.S.S.	10,18		463,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,95
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.555,61	732,65
Valor Líquido ⇨	3.822,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100273-2 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	4.555,61	4.555,61	364,44	4.091,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.723,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GILZELICE MARQUES, na conta 58.881, agência 1189 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,42	290,21
Valor Líquido ⇨	1.723,21

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,42	290,21
Valor Líquido ⇨	1.723,21

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.063,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,68	968,27	
998	I.N.S.S.	10,46		514,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.917,09	853,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.063,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.917,09	4.917,09	393,36	4.402,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,68	968,27	
998	I.N.S.S.	10,46		514,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.917,09	853,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.063,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.917,09	4.917,09	393,36	4.402,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.529,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8096	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,82	106,47	
998	I.N.S.S.	9,06		251,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.968,11	438,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.529,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	1.798,95	3.968,11	317,44	3.716,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8096	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,82	106,47	
998	I.N.S.S.	9,06		251,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.968,11	438,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.529,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	1.798,95	3.968,11	317,44	3.716,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.362,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	954,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,84	954,09	
998	I.N.S.S.	10,76		578,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.375,09	1.012,55
Valor Líquido ⇨	4.362,54

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 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	5.375,09	5.375,09	430,00	4.796,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	954,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,84	954,09	
998	I.N.S.S.	10,76		578,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,12
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.375,09	1.012,55
Valor Líquido ⇨	4.362,54

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56177-0 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	5.375,09	5.375,09	430,00	4.796,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.945,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE NASCIMENTO DOS, na conta 100.276, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e cinco reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	713,46
Valor Líquido ⇨	2.945,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100276-7 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	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	713,46
Valor Líquido ⇨	2.945,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100276-7 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	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.140,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.565,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.140,50

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	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.565,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.140,50

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	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.772,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA PATRICIA ASSUNCAO, na conta 100.075, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8100	MARIA PATRICIA ASSUNCAO	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		168,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	553,95
Valor Líquido ⇨	2.772,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100075-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8100	MARIA PATRICIA ASSUNCAO	513220	1	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.809,30	
212	TRIENIO	3,00	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,09		302,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,19
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		168,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.326,14	553,95
Valor Líquido ⇨	2.772,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100075-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.809,30	3.326,14	3.326,14	266,09	3.023,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.069,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 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	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.287,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA SARAIVA SANTINON, na conta 9.384, agência 6845 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8216	MARIANA SARAIVA SANTINON	413110	1	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	11/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.246,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	146,67	
998	I.N.S.S.	7,58		105,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.393,34	105,60
Valor Líquido ⇨	1.287,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 9384-X Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	1.393,34	1.393,34	111,46	865,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8216	MARIANA SARAIVA SANTINON	413110	1	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	11/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.246,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	146,67	
998	I.N.S.S.	7,58		105,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.393,34	105,60
Valor Líquido ⇨	1.287,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 9384-X Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	1.393,34	1.393,34	111,46	865,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.711,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	350,86	
998	I.N.S.S.	7,98		154,93
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,51	230,33
Valor Líquido ⇨	1.711,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 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	1.941,51	1.941,51	155,32	1.786,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,84	350,86	
998	I.N.S.S.	7,98		154,93
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,51	230,33
Valor Líquido ⇨	1.711,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 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	1.941,51	1.941,51	155,32	1.786,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 520,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	310,66	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	4,00	207,10	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.035,52	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,76	2,76	
807	VANTAGENS FERIAS	207,07	207,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	415,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.515,61
812	INSS FERIAS	8,20		136,15
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,96
998	I.N.S.S.	7,50		42,32
942	IRRF FERIAS	7,50		8,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.224,83	1.704,75
Valor Líquido ⇨	520,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 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	2.224,83	2.224,83	177,97	520,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	310,66	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	4,00	207,10	
212	TRIENIO	1,00	46,60	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.035,52	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,76	2,76	
807	VANTAGENS FERIAS	207,07	207,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	415,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.515,61
812	INSS FERIAS	8,20		136,15
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,96
998	I.N.S.S.	7,50		42,32
942	IRRF FERIAS	7,50		8,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.224,83	1.704,75
Valor Líquido ⇨	520,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 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	2.224,83	2.224,83	177,97	520,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.813,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SANTOS CLEMENTE, na conta 36.127, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8103	MARISA SANTOS CLEMENTE	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	06/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
212	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	350,15	
998	I.N.S.S.	8,04		165,03
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.053,74	240,43
Valor Líquido ⇨	1.813,31

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36127-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.053,74	2.053,74	164,29	1.888,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8103	MARISA SANTOS CLEMENTE	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	06/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
212	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	350,15	
998	I.N.S.S.	8,04		165,03
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.053,74	240,43
Valor Líquido ⇨	1.813,31

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36127-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.053,74	2.053,74	164,29	1.888,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.681,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,91	324,06	
998	I.N.S.S.	7,96		152,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.909,35	227,44
Valor Líquido ⇨	1.681,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	1.909,35	1.909,35	152,74	1.381,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	1	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,91	324,06	
998	I.N.S.S.	7,96		152,04
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.909,35	227,44
Valor Líquido ⇨	1.681,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	1.909,35	1.909,35	152,74	1.381,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.584,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIZETE PEREIRA DA SILVA, na conta 36.023, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:		19/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.720,00	135,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36023-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.584,99

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:		19/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.720,00	135,01
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36023-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.584,99

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 737,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARY EDUARDA ARAUJO FERRE, na conta 100.082, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e trinta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8231	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	59,20	
224	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	7,50		64,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		29,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	150,26
Valor Líquido ⇨	737,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100082-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	858,40	858,40	68,67	794,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8231	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	59,20	
224	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	7,50		64,38
8792	DIAS FALTAS	1,00		29,60
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	150,26
Valor Líquido ⇨	737,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100082-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	858,40	858,40	68,67	794,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.560,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS DA SILVA CORREA, na conta 18.022, agência 1546 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8106	MATHEUS DA SILVA CORREA	212420	1	1
	ANALISTA DE SUPORTE JUNIOR	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.702,73	
212	TRIENIO	3,00	183,89	
807	VANTAGENS FERIAS	30,65	30,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,73	
8783	DIAS FERIAS	5,00	340,54	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		444,32
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,74		43,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,42
998	I.N.S.S.	7,95		149,99
942	IRRF FERIAS	7,50		7,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		122,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.381,54	820,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 18022-X Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.560,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.043,27	2.381,54	2.381,54	190,51	1.735,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8106	MATHEUS DA SILVA CORREA	212420	1	1
	ANALISTA DE SUPORTE JUNIOR	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.702,73	
212	TRIENIO	3,00	183,89	
807	VANTAGENS FERIAS	30,65	30,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,73	
8783	DIAS FERIAS	5,00	340,54	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		444,32
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,74		43,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,42
998	I.N.S.S.	7,95		149,99
942	IRRF FERIAS	7,50		7,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		122,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.381,54	820,93

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 18022-X Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.560,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.043,27	2.381,54	2.381,54	190,51	1.735,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.358,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA, na conta 100.084, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8107	MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.885,24	526,76
Valor Líquido ⇨	3.358,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100084-5 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	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8107	MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.885,24	526,76
Valor Líquido ⇨	3.358,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100084-5 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	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.793,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICIO RAMOS DE LIMA, na conta 100.085, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8108	MAURICIO RAMOS DE LIMA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	405,41
Valor Líquido ⇨	2.793,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100085-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8108	MAURICIO RAMOS DE LIMA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.935,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,97		286,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,44
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.199,25	405,41
Valor Líquido ⇨	2.793,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100085-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	3.199,25	3.199,25	255,94	2.912,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.628,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e vinte e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	941,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,26	941,92	
998	I.N.S.S.	10,91		615,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		496,54
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.932,43	1.304,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.628,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.639,01	5.639,01	451,12	5.023,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	941,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,26	941,92	
998	I.N.S.S.	10,91		615,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		496,54
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.932,43	1.304,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.628,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.639,01	5.639,01	451,12	5.023,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.181,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,34	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,01	1.201,70	
998	I.N.S.S.	11,23		705,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		649,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.536,20	1.355,12
Valor Líquido ⇨	5.181,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.284,98	6.284,98	502,79	5.579,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
212	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,34	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,01	1.201,70	
998	I.N.S.S.	11,23		705,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		649,31
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.536,20	1.355,12
Valor Líquido ⇨	5.181,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.284,98	6.284,98	502,79	5.579,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.463,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE PRISCILA JESUS SI, na conta 100.284, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8111	MICHELE PRISCILA JESUS SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46
Valor Líquido ⇨	3.463,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100284-08 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8111	MICHELE PRISCILA JESUS SILVA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:		15/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,68		389,98
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		175,47
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.029,11	565,46
Valor Líquido ⇨	3.463,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100284-08 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	4.029,11	4.029,11	322,32	3.639,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.851,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAM REIS DE ANDRADE, na conta 100.285, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8112	MIRIAM REIS DE ANDRADE	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
201	AUXILIO CRECHE	266,42	266,42	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,58	613,44
Valor Líquido ⇨	3.851,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100285-6 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	3.784,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8112	MIRIAM REIS DE ANDRADE	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
201	AUXILIO CRECHE	266,42	266,42	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
226	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,58	613,44
Valor Líquido ⇨	3.851,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100285-6 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	3.784,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.687,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NAIANI SOUSA ROCHA, na conta 100.286, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8113	NAIANI SOUSA ROCHA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	06/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	84,70	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,81
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.201,53	514,24
Valor Líquido ⇨	2.687,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100286-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.908,11	2.908,11	232,64	2.656,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8113	NAIANI SOUSA ROCHA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:	06/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	1,00	84,70	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,67		252,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,81
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.201,53	514,24
Valor Líquido ⇨	2.687,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100286-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.908,11	2.908,11	232,64	2.656,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	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	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,03
Valor Líquido ⇨	2.801,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-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	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.801,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
225	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: 100786-6 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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
225	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: 100786-6 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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 430,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68	
212	TRIENIO	1,00	85,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,34	
3	HORAS FERIAS	198,00	2.571,11	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,27	0,27	
807	VANTAGENS FERIAS	848,47	848,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,95	
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,05	21,04	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.747,27
812	INSS FERIAS	10,56		481,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,00
998	I.N.S.S.	7,50		36,03
942	IRRF FERIAS	27,50		331,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.040,26	4.609,83
Valor Líquido ⇨	430,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 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	5.040,26	5.040,26	403,21	430,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68	
212	TRIENIO	1,00	85,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,34	
3	HORAS FERIAS	198,00	2.571,11	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,27	0,27	
807	VANTAGENS FERIAS	848,47	848,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,95	
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,05	21,04	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.747,27
812	INSS FERIAS	10,56		481,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,00
998	I.N.S.S.	7,50		36,03
942	IRRF FERIAS	27,50		331,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.040,26	4.609,83
Valor Líquido ⇨	430,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 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	5.040,26	5.040,26	403,21	430,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.119,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a OSLAIR DE ANDRADE COSTA, na conta 100.289, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8115	OSLAIR DE ANDRADE COSTA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	485,65	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,71	485,65	
998	I.N.S.S.	10,52		525,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,02
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.000,41	880,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100289-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.119,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.000,41	5.000,41	400,03	4.474,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8115	OSLAIR DE ANDRADE COSTA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	1,00	84,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	485,65	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,71	485,65	
998	I.N.S.S.	10,52		525,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,02
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.000,41	880,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100289-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.119,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.000,41	5.000,41	400,03	4.474,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.946,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICK TOMASSONI BORGES, na conta 14.535, agência 4285 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		374,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	520,34
Valor Líquido ⇨	2.946,57

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.678,21	3.466,91	277,35	3.091,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,57		374,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	520,34
Valor Líquido ⇨	2.946,57

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.678,21	3.466,91	277,35	3.091,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.573,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO ROBERTO DA SILVA, na conta 100.291, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8116	PAULO ROBERTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	978,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,07	978,98	
998	I.N.S.S.	10,95		625,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.713,13	1.139,82
Valor Líquido ⇨	4.573,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100291-0 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	5.713,13	5.713,13	457,05	5.087,38	27,50

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8116	PAULO ROBERTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	978,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,07	978,98	
998	I.N.S.S.	10,95		625,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.713,13	1.139,82
Valor Líquido ⇨	4.573,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100291-0 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	5.713,13	5.713,13	457,05	5.087,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.097,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO MESSIAS, na conta 100.292, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8117	PAULO SERGIO MESSIAS	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
212	TRIENIO	1,00	68,15	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		190,78
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,87	242,79
Valor Líquido ⇨	2.097,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100292-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.339,87	2.339,87	187,18	2.149,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8117	PAULO SERGIO MESSIAS	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
212	TRIENIO	1,00	68,15	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		190,78
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.339,87	242,79
Valor Líquido ⇨	2.097,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100292-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.339,87	2.339,87	187,18	2.149,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.831,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	159,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.831,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
998	I.N.S.S.	8,01		159,41
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.991,26	159,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.831,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	1.991,26	1.991,26	159,30	1.831,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 8.293,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e duzentos e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.887,58	
212	TRIENIO	4,00	1.066,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.925,01
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.218,09	1.925,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.293,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.887,58	0,00	10.218,09	817,44	10.218,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.887,58	
212	TRIENIO	4,00	1.066,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.925,01
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.218,09	1.925,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 8.293,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.887,58	0,00	10.218,09	817,44	10.218,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.565,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA OLIVEIRA SANTANA, na conta 100.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8119	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	07/06/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100721-1 Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8119	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	07/06/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,32
Valor Líquido ⇨	1.565,39

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100721-1 Agência: 295 - 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	1.657,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.592,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e noventa e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,09	1.702,59	
998	I.N.S.S.	10,02		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.279,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.749,33	2.156,90
Valor Líquido ⇨	6.592,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 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	8.749,33	699,94	7.872,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	340,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,09	1.702,59	
998	I.N.S.S.	10,02		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.279,94
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.749,33	2.156,90
Valor Líquido ⇨	6.592,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 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	8.749,33	699,94	7.872,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.971,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA RIBEIRO GREGORIO, na conta 100.296, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.351,60	1.380,21
Valor Líquido ⇨	4.971,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.351,60	1.380,21
Valor Líquido ⇨	4.971,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 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	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.367,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	958,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,40	958,41	
998	I.N.S.S.	10,77		579,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.383,73	1.015,80
Valor Líquido ⇨	4.367,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.383,73	5.383,73	430,69	4.804,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	958,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,40	958,41	
998	I.N.S.S.	10,77		579,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,16
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.383,73	1.015,80
Valor Líquido ⇨	4.367,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.383,73	5.383,73	430,69	4.804,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.546,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
998	I.N.S.S.	8,57		241,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.823,41	277,09
Valor Líquido ⇨	2.546,32

Banco do Brasil 1

conta: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.823,41	2.823,41	225,87	2.581,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
998	I.N.S.S.	8,57		241,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,22
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.823,41	277,09
Valor Líquido ⇨	2.546,32

Banco do Brasil 1

conta: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.823,41	2.823,41	225,87	2.581,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.049,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RACHAEL ADEROMOLA AYINKE, na conta 100.298, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8195	RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOI	915305	1	1
	AUXILIAR TEC DE EQUIPAMENTO MEDICO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	976,79	
212	TRIENIO	1,00	87,91	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.953,58	
807	VANTAGENS FERIAS	234,61	234,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.469,07
812	INSS FERIAS	10,02		292,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,95
998	I.N.S.S.	7,50		86,45
942	IRRF FERIAS	22,50		156,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.070,29	3.020,99
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100298-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.049,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.930,37	4.070,29	4.070,29	325,61	1.049,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8195	RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOI	915305	1	1
	AUXILIAR TEC DE EQUIPAMENTO MEDICO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	976,79	
212	TRIENIO	1,00	87,91	
3	HORAS FERIAS	120,00	1.953,58	
807	VANTAGENS FERIAS	234,61	234,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.469,07
812	INSS FERIAS	10,02		292,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,95
998	I.N.S.S.	7,50		86,45
942	IRRF FERIAS	22,50		156,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.070,29	3.020,99
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100298-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.049,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.930,37	4.070,29	4.070,29	325,61	1.049,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL HENRIQUE DA SILVA, na conta 100.299, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8196	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100299-6 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8196	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100299-6 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.914,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA SOUZA SANTOS OLIV, na conta 100.301, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e catorze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	362,43	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	195,75
Valor Líquido ⇨	1.914,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 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	1.817,28	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	362,43	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	61,60	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,70	195,75
Valor Líquido ⇨	1.914,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 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	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO, na conta 100.302, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8230	RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		11/10/2021

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
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: 100302-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	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8230	RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		11/10/2021

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
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: 100302-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	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

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.673,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE APARECIDA ALVES O, na conta 36.462, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	143,76

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.673,52

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	1.289,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	143,76

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.673,52

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	1.289,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 867,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGILENE DE JESUS ARAUJO, na conta 100.303, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8197	REGILENE DE JESUS ARAUJO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.127,83	
3	HORAS FERIAS	95,33	862,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	287,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.043,52
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,35		96,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,60
998	I.N.S.S.	7,50		84,58
942	IRRF FERIAS	7,50		10,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,78	1.410,55
Valor Líquido ⇨	867,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100303-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	2.277,78	2.277,78	182,21	1.038,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8197	REGILENE DE JESUS ARAUJO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.127,83	
3	HORAS FERIAS	95,33	862,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	287,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.043,52
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,35		96,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,60
998	I.N.S.S.	7,50		84,58
942	IRRF FERIAS	7,50		10,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,78	1.410,55
Valor Líquido ⇨	867,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100303-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	2.277,78	2.277,78	182,21	1.038,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.481,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA DE OLIVEIRA SANTOS, na conta 39.653, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,00	238,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.481,79

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	1	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,00	238,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.481,79

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	1.584,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.769,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA DE ALMEIDA FERREIR, na conta 13.047, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8127	RENATA DE ALMEIDA FERREIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,34		359,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,58
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	680,04
Valor Líquido ⇨	3.769,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13047-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	2.567,48	4.449,72	355,97	4.090,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8127	RENATA DE ALMEIDA FERREIRA	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,34		359,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,58
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.449,72	680,04
Valor Líquido ⇨	3.769,68

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13047-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	2.567,48	4.449,72	355,97	4.090,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.878,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	823,57
Valor Líquido ⇨	3.878,31

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

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	4.173,87	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	823,57
Valor Líquido ⇨	3.878,31

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

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	4.173,87	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.349,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	1	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.349,98	
212	TRIENIO	3,00	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,50		800,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		808,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.958,50	1.608,70
Valor Líquido ⇨	5.349,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.349,98	6.958,50	6.958,50	556,68	6.158,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	1	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.349,98	
212	TRIENIO	3,00	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,50		800,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		808,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.958,50	1.608,70
Valor Líquido ⇨	5.349,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.349,98	6.958,50	6.958,50	556,68	6.158,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.269,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO DA SILVA PINTO, na conta 100.305, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e sessenta e nove reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8130	RICARDO DA SILVA PINTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,59	1.627,13	
998	I.N.S.S.	10,56		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.157,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.304,16	2.034,48
Valor Líquido ⇨	6.269,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100305-4 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	8.304,16	664,33	7.427,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8130	RICARDO DA SILVA PINTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,59	1.627,13	
998	I.N.S.S.	10,56		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.157,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.304,16	2.034,48
Valor Líquido ⇨	6.269,68

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100305-4 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	8.304,16	664,33	7.427,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 9.467,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICHARD PEREIRA DA SILVA, na conta 100.354, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e quatrocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2.227,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,27	2.227,99	
998	I.N.S.S.	4,43		237,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.370,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.904,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.980,03	4.512,43
Valor Líquido ⇨	9.467,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 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	1.693,52	13.980,03	1.118,40	11.838,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2.227,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,27	2.227,99	
998	I.N.S.S.	4,43		237,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.370,52
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.904,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.980,03	4.512,43
Valor Líquido ⇨	9.467,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 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	1.693,52	13.980,03	1.118,40	11.838,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA MATOS NOVA, na conta 71.291, agência 2168 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8132	RITA DE CASSIA MATOS NOVAIS	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	781,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71291-4 Agência: 2168 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.920,45

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8132	RITA DE CASSIA MATOS NOVAIS	223405	1	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/06/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,88	781,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71291-4 Agência: 2168 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.920,45

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	4.217,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.454,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.720,06
Valor Líquido ⇨	4.454,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.720,06
Valor Líquido ⇨	4.454,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.783,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA PEREIRA, na conta 56.243, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8220	ROBERTA PEREIRA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	15/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.732,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,75	
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.	8,04		165,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.056,44	272,82
Valor Líquido ⇨	1.783,62

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56243-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.792,44	2.056,44	2.056,44	164,51	1.528,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8220	ROBERTA PEREIRA	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	15/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.732,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,75	
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.	8,04		165,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.056,44	272,82
Valor Líquido ⇨	1.783,62

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56243-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.792,44	2.056,44	2.056,44	164,51	1.528,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO FIALHO DE ASSIS, na conta 37.350, agência 1547 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8134	RODRIGO FIALHO DE ASSIS	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 37350-8 Agência: 1547 - 4

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8134	RODRIGO FIALHO DE ASSIS	322205	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 37350-8 Agência: 1547 - 4

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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO SOUSA DE LIMA, na conta 100.309, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8135	RODRIGO SOUSA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100309-7 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8135	RODRIGO SOUSA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2021	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,86
Valor Líquido ⇨	3.046,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100309-7 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	3.147,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.501,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
998	I.N.S.S.	7,78		126,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.628,42	126,76

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.501,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	1.628,42	1.628,42	130,27	1.100,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
998	I.N.S.S.	7,78		126,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.628,42	126,76

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.501,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	1.628,42	1.628,42	130,27	1.100,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.690,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,80	1.108,63	
998	I.N.S.S.	11,68		876,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		937,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.504,65	1.814,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	5.690,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.504,65	7.504,65	600,37	6.628,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		11/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,80	1.108,63	
998	I.N.S.S.	11,68		876,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		937,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.504,65	1.814,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	5.690,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.504,65	7.504,65	600,37	6.628,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.569,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO CEZARIO BENEVIDES, na conta 100.311, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8232	RONALDO CEZARIO BENEVIDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.348,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	854,11	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,13	529,33	
998	I.N.S.S.	9,83		410,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.175,91	606,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100311-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.569,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.175,91	4.175,91	334,07	3.765,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8232	RONALDO CEZARIO BENEVIDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.348,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	854,11	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,13	529,33	
998	I.N.S.S.	9,83		410,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.175,91	606,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100311-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.569,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.175,91	4.175,91	334,07	3.765,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.381,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	969,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,79	969,12	
998	I.N.S.S.	10,78		582,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,23
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.405,15	1.023,86
Valor Líquido ⇨	4.381,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 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	5.405,15	5.405,15	432,41	4.822,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	969,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,79	969,12	
998	I.N.S.S.	10,78		582,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,23
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.405,15	1.023,86
Valor Líquido ⇨	4.381,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52267-8 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	5.405,15	5.405,15	432,41	4.822,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 655,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	293,53	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,01	0,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,42	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.641,72	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,67	5,67	
807	VANTAGENS FERIAS	316,85	316,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	988,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,70	300,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.342,04
812	INSS FERIAS	10,04		396,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,66
998	I.N.S.S.	7,50		55,66
942	IRRF FERIAS	22,50		213,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.694,51	4.038,64
Valor Líquido ⇨	655,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.694,51	4.694,51	375,55	655,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	293,53	
212	TRIENIO	1,00	88,06	
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,01	0,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,42	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.641,72	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,67	5,67	
807	VANTAGENS FERIAS	316,85	316,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	988,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,70	300,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.342,04
812	INSS FERIAS	10,04		396,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,66
998	I.N.S.S.	7,50		55,66
942	IRRF FERIAS	22,50		213,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.694,51	4.038,64
Valor Líquido ⇨	655,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.935,25	4.694,51	4.694,51	375,55	655,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.808,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.365,44
Valor Líquido ⇨	4.808,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.365,44
Valor Líquido ⇨	4.808,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.525,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUBENS MOREIRA DE SOUZA, na conta 100.314, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8141	RUBENS MOREIRA DE SOUZA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,80		128,38
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.706,30	180,39
Valor Líquido ⇨	1.525,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100314-3 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	1.646,48	1.646,48	131,71	1.518,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8141	RUBENS MOREIRA DE SOUZA	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	2,00	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,80		128,38
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.706,30	180,39
Valor Líquido ⇨	1.525,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100314-3 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	1.646,48	1.646,48	131,71	1.518,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.192,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,72
Valor Líquido ⇨	5.192,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 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	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,72
Valor Líquido ⇨	5.192,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 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	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMANTHA BARBOSA DE LUCA, na conta 39.969, agência 4302 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8143	SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39969-8 Agência: 4302 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8143	SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39969-8 Agência: 4302 - 8

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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.485,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMARA DA COSTA ALMEIDA A, na conta 71.730, agência 2168 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	908,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,97	908,87	
998	I.N.S.S.	10,88		606,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		480,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.572,91	1.087,03
Valor Líquido ⇨	4.485,88

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 71730-4 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.572,91	5.572,91	445,83	4.966,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	908,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,97	908,87	
998	I.N.S.S.	10,88		606,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		480,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.572,91	1.087,03
Valor Líquido ⇨	4.485,88

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 71730-4 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.572,91	5.572,91	445,83	4.966,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.433,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANARA DA SILVA RIBEIRO, na conta 12.919, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.553,28	120,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	1.433,28

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.553,28	120,00
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	1.433,28

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	1.433,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.220,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	842,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,36	842,54	
998	I.N.S.S.	10,62		547,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.151,99	931,54
Valor Líquido ⇨	4.220,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-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	5.151,99	5.151,99	412,15	4.604,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	842,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,36	842,54	
998	I.N.S.S.	10,62		547,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,35
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.151,99	931,54
Valor Líquido ⇨	4.220,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-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	5.151,99	5.151,99	412,15	4.604,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.689,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA REGINA DE SOUZA, na conta 100.562, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8199	SANDRA REGINA DE SOUZA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8378	DIF MEDIA VALOR 13o ALTERACAO SAL RETROA	461,04	461,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	442,71	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	442,71	
998	I.N.S.S.	8,89		277,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.121,44	431,51
Valor Líquido ⇨	2.689,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100562-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	3.121,44	3.121,44	249,71	2.843,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8199	SANDRA REGINA DE SOUZA	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42	
212	TRIENIO	3,00	146,56	
8378	DIF MEDIA VALOR 13o ALTERACAO SAL RETROA	461,04	461,04	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	442,71	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	442,71	
998	I.N.S.S.	8,89		277,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		97,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.121,44	431,51
Valor Líquido ⇨	2.689,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100562-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.628,42	3.121,44	3.121,44	249,71	2.843,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.957,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA VIANA DE SOUZA, na conta 100.317, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8147	SANDRA VIANA DE SOUZA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,47		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.722,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.608,58	2.651,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100317-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.957,45

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	10.357,45	828,59	9.480,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8147	SANDRA VIANA DE SOUZA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	3,00	833,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,47		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.722,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.608,58	2.651,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100317-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.957,45

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	10.357,45	828,59	9.480,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.705,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA CRISTINA DE FREITAS, na conta 100.318, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,26	755,10	
998	I.N.S.S.	10,27		479,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.667,58	962,15
Valor Líquido ⇨	3.705,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 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	4.667,58	4.667,58	373,40	4.188,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,26	755,10	
998	I.N.S.S.	10,27		479,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.667,58	962,15
Valor Líquido ⇨	3.705,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 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	4.667,58	4.667,58	373,40	4.188,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.882,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.498,00	615,58
Valor Líquido ⇨	3.882,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 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	4.204,58	4.204,58	336,36	3.790,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.498,00	615,58
Valor Líquido ⇨	3.882,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 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	4.204,58	4.204,58	336,36	3.790,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.323,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO ANTONIO DE LIRA, na conta 100.320, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7918	SERGIO ANTONIO DE LIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,62	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,82	928,10	
998	I.N.S.S.	10,72		569,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		419,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.311,88	988,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100320-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.323,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.311,88	5.311,88	424,95	4.742,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7918	SERGIO ANTONIO DE LIRA	324115	1	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
212	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,62	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,82	928,10	
998	I.N.S.S.	10,72		569,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		419,17
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.311,88	988,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100320-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.323,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.311,88	5.311,88	424,95	4.742,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 623,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	533,82	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	25,00	2.669,09	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	220,00	
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	25,00		2.889,09
998	I.N.S.S.	7,50		50,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	2.939,63
Valor Líquido ⇨	623,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 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	673,91	3.563,00	285,04	623,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	533,82	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	25,00	2.669,09	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	220,00	
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	25,00		2.889,09
998	I.N.S.S.	7,50		50,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	2.939,63
Valor Líquido ⇨	623,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 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	673,91	3.563,00	285,04	623,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.151,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE TEREZINHA NUNES, na conta 100.322, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e cinqüenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7920	SIMONE TEREZINHA NUNES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.028,51	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.174,40	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	96,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,70	402,17	
998	I.N.S.S.	9,89		418,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.232,75	624,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100322-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.607,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.232,75	4.232,75	338,62	3.814,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7920	SIMONE TEREZINHA NUNES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.028,51	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.174,40	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	96,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,70	402,17	
998	I.N.S.S.	9,89		418,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.232,75	624,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100322-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.607,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.232,75	4.232,75	338,62	3.814,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.069,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE MACEDO SILVEIRA, na conta 56.150, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.775,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	427,05	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	35,20	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 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	3.755,17	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.775,86	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	427,05	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	35,20	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	685,67
Valor Líquido ⇨	3.069,50

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 768,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOFIA MEL REIS TODO, na conta 100.323, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	119,89
Valor Líquido ⇨	768,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	1	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
888,00	119,89
Valor Líquido ⇨	768,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.450,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE GARGORIANO LIMA D, na conta 100.324, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8148	SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	880,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,31	880,67	
998	I.N.S.S.	10,84		598,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		467,57
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.516,51	1.065,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100324-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.450,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.516,51	5.516,51	441,32	4.918,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8148	SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	880,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,31	880,67	
998	I.N.S.S.	10,84		598,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		467,57
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.516,51	1.065,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100324-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.450,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.516,51	5.516,51	441,32	4.918,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PEREIRA DOS SANTO, na conta 100.325, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8229	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.242,04	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	960,87	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	79,20	
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: 100325-9 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	3.755,17	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8229	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.242,04	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	960,87	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	79,20	
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: 100325-9 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	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		139,82
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 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	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.077,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIZA DA SILVA BRITO FERR, na conta 56.404, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,53
Valor Líquido ⇨	3.077,38

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 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	2.938,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.858,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.484,52	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,19	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
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.	7,93		146,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,91	238,46
Valor Líquido ⇨	1.858,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 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	1.845,78	1.845,78	147,66	1.699,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.484,52	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,19	
201	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
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.	7,93		146,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,91	238,46
Valor Líquido ⇨	1.858,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 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	1.845,78	1.845,78	147,66	1.699,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

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		623,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 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	5.483,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.636,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEREZINHA DE JESUS BARBOS, na conta 100.330, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e trinta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8151	TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PONTES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,94	865,70	
998	I.N.S.S.	10,38		499,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.809,07	817,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100330-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.991,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.809,07	4.809,07	384,72	4.309,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8151	TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PONTES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2014	

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	
212	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,94	865,70	
998	I.N.S.S.	10,38		499,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.809,07	817,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100330-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.991,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.809,07	4.809,07	384,72	4.309,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.800,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIANE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.331, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8152	THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100331-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.800,74

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8152	THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
212	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100331-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.800,74

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	1.800,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 5.361,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS DE SOUZA MENDES, na conta 100.332, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e sessenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	812,97
Valor Líquido ⇨	5.361,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 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	0,00	6.174,29	493,94	6.174,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		812,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	812,97
Valor Líquido ⇨	5.361,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 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	0,00	6.174,29	493,94	6.174,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.793,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO SANTOS REIS, na conta 100.333, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	2,00	229,55	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	873,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,14	873,77	
998	I.N.S.S.	11,13		675,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,74
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.066,90	1.273,02
Valor Líquido ⇨	4.793,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x 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	6.066,90	6.066,90	485,35	5.391,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	1	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
212	TRIENIO	2,00	229,55	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	873,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,14	873,77	
998	I.N.S.S.	11,13		675,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,74
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.066,90	1.273,02
Valor Líquido ⇨	4.793,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x 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	6.066,90	6.066,90	485,35	5.391,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.311,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e onze reais e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	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	913,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	913,03	
998	I.N.S.S.	10,71		566,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.292,97	981,63
Valor Líquido ⇨	4.311,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 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	5.292,97	5.292,97	423,43	4.726,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	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	913,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	913,03	
998	I.N.S.S.	10,71		566,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,70
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.292,97	981,63
Valor Líquido ⇨	4.311,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 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	5.292,97	5.292,97	423,43	4.726,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 6.417,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e dezessete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,84	1.491,23	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,12	2.090,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.417,56

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	8.508,12	680,64	7.631,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

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	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	310,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,84	1.491,23	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.508,12	2.090,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.417,56

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	8.508,12	680,64	7.631,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.347,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.613,10	265,19
Valor Líquido ⇨	1.347,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100335-6 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	1.553,28	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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	411005	1	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.449,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,55	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
225	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.613,10	265,19
Valor Líquido ⇨	1.347,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100335-6 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	1.553,28	1.553,28	124,26	1.433,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.433,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	587,06	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	6,00	880,60	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
3	HORAS FERIAS	146,67	2.935,32	
807	VANTAGENS FERIAS	264,06	264,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.333,85
812	INSS FERIAS	11,28		481,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,74
998	I.N.S.S.	7,76		124,17
942	IRRF FERIAS	27,50		450,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.865,59	4.431,75
Valor Líquido ⇨	1.433,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 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	5.865,59	5.865,59	469,24	1.433,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	587,06	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	6,00	880,60	
212	TRIENIO	1,00	132,09	
3	HORAS FERIAS	146,67	2.935,32	
807	VANTAGENS FERIAS	264,06	264,06	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.333,85
812	INSS FERIAS	11,28		481,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,74
998	I.N.S.S.	7,76		124,17
942	IRRF FERIAS	27,50		450,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.865,59	4.431,75
Valor Líquido ⇨	1.433,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 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	5.865,59	5.865,59	469,24	1.433,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.708,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,86	
998	I.N.S.S.	10,03		439,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,72
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.383,86	675,37
Valor Líquido ⇨		3.708,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,86	4.383,86	4.383,86	350,70	3.944,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	1	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.383,86	
998	I.N.S.S.	10,03		439,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,72
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.383,86	675,37
Valor Líquido ⇨		3.708,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.383,86	4.383,86	4.383,86	350,70	3.944,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.584,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.659,38	
212	TRIENIO	2,00	119,48	
807	VANTAGENS FERIAS	19,91	19,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,26	
8783	DIAS FERIAS	5,00	331,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		423,26
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,56		40,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,20
998	I.N.S.S.	7,89		140,29
942	IRRF FERIAS	7,50		5,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.247,91	663,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.584,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	2.247,91	2.247,91	179,82	1.636,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.659,38	
212	TRIENIO	2,00	119,48	
807	VANTAGENS FERIAS	19,91	19,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,26	
8783	DIAS FERIAS	5,00	331,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		423,26
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
812	INSS FERIAS	8,56		40,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,20
998	I.N.S.S.	7,89		140,29
942	IRRF FERIAS	7,50		5,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.247,91	663,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.584,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	2.247,91	2.247,91	179,82	1.636,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 1.607,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,93		146,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,78	238,47
Valor Líquido ⇨	1.607,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

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	1.699,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513505	1	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
212	TRIENIO	1,00	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,93		146,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,78	238,47
Valor Líquido ⇨	1.607,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

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	1.699,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.125,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.543,39	418,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.125,19

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	2.956,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	1	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
201	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
212	TRIENIO	3,00	268,35	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.543,39	418,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.125,19

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	2.956,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 768,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA MACEDO TEIXEIRA, na conta 100.342, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,11

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	1	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
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,11

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	821,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 4.291,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI, na conta 100.343, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8160	VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,68		127,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.826,43	535,05
Valor Líquido ⇨	4.291,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100343-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	913,63	4.826,43	386,11	4.698,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8160	VIVIAN POHREN CAVICCHIOLI	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.185,72	
212	TRIENIO	3,00	376,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,68		127,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,13
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.826,43	535,05
Valor Líquido ⇨	4.291,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100343-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.185,72	913,63	4.826,43	386,11	4.698,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.113,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.557,68	
998	I.N.S.S.	9,27		329,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.557,68	443,73
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.113,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.557,68	3.557,68	3.557,68	284,61	3.227,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.557,68	
998	I.N.S.S.	9,27		329,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.557,68	443,73
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.113,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.557,68	3.557,68	3.557,68	284,61	3.227,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.847,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,57	50,62	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,25		326,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.527,65	680,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.847,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.527,65	3.527,65	282,21	3.201,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,57	50,62	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,25		326,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.527,65	680,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.847,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.527,65	3.527,65	282,21	3.201,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.701,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e um 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.729,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	94,11	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.077,52	376,34
Valor Líquido ⇨	2.701,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	1	1
	ASSIST ADM	Admissão:		18/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.729,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	94,11	
212	TRIENIO	3,00	254,11	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,85		272,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.077,52	376,34
Valor Líquido ⇨	2.701,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 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	3.077,52	3.077,52	246,20	2.805,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 7.167,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

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	
201	AUXILIO CRECHE	753,39	753,39	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,15	1.463,88	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.256,19	2.089,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.167,09

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	8.502,80	680,22	7.625,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

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	
201	AUXILIO CRECHE	753,39	753,39	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,15	1.463,88	
998	I.N.S.S.	10,31		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.212,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.256,19	2.089,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.167,09

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	8.502,80	680,22	7.625,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 9.032,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e trinta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00	
204	AJUDA DE CUSTO	3.500,00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	11,51		805,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		662,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.500,00	1.467,91
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.032,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.000,00	7.000,00	7.000,00	560,00	5.625,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.000,00	
204	AJUDA DE CUSTO	3.500,00	3.500,00	
998	I.N.S.S.	11,51		805,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		662,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.500,00	1.467,91
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.032,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.000,00	7.000,00	7.000,00	560,00	5.625,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 2.163,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.068,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	1.399,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.163,48

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	2.163,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.068,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	1.399,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.163,48

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	2.163,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.270,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,04	54,24	
998	I.N.S.S.	9,43		355,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		141,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.767,56	496,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.270,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.767,56	3.767,56	301,40	3.412,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
212	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,04	54,24	
998	I.N.S.S.	9,43		355,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		141,46
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.767,56	496,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.270,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.767,56	3.767,56	301,40	3.412,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.358,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM DE OLIVEIRA AMARA, na conta 100.351, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	526,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.358,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	1	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	2,00	171,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,52		369,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,91
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.885,24	526,76
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.358,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.885,24	3.885,24	310,81	3.515,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3360110278470231
01/11/2023 10:30:36

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/10/2023 Valor R$ 3.176,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ZIGOMAR JOSE DA SILVA, na conta 56.145, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:30:36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8167	ZIGOMAR JOSE DA SILVA	724110	1	1
	ENCANADOR	Admissão:	03/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	9,34		340,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.641,90	464,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 56145-2 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.176,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.641,90	3.641,90	291,35	3.301,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8167	ZIGOMAR JOSE DA SILVA	724110	1	1
	ENCANADOR	Admissão:	03/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
212	TRIENIO	3,00	257,11	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	9,34		340,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,87
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.641,90	464,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 56145-2 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.176,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.641,90	3.641,90	291,35	3.301,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:53:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.53.43
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO
CONTA:      62.959-6

FAVORECIDO:  CELIA REGINA DE BRITO
CPF/CNPJ:     161.169.158-33
VALOR: R$                              5.140,51
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB:        0.A62.D31.D77.1A1.DE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
212	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	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
	6.706,22	1.565,71
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.140,51

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:54:09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.54.09
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   6.736.460-5

FAVORECIDO:  JESSICA AMANDA POLASTRI
CPF/CNPJ:     444.392.788-33
VALOR: R$                              4.360,58
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB:        D.DAF.D0D.666.386.FE4
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8233	JESSICA AMANDA POLASTRI	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	11/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00	
245	AJUDA DE CUSTO	525,00	525,00	
808	MEDIA VALOR ABONO	3,57	3,57	
809	MEDIAS HORAS ABONO	40,60	40,60	
810	VANTAGENS ABONO	3,34	3,34	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	161,70	161,70	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	66,66	66,66	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,23	22,23	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	466,67	
998	I.N.S.S.	9,23		323,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,77	429,19
Valor Líquido ⇨	4.360,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.360,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8233	JESSICA AMANDA POLASTRI	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	11/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.500,00	
245	AJUDA DE CUSTO	525,00	525,00	
808	MEDIA VALOR ABONO	3,57	3,57	
809	MEDIAS HORAS ABONO	40,60	40,60	
810	VANTAGENS ABONO	3,34	3,34	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	161,70	161,70	
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	66,66	66,66	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,23	22,23	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	466,67	
998	I.N.S.S.	9,23		323,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,77	429,19
Valor Líquido ⇨	4.360,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.360,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:50:28

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARRECADACAO GRF
Documento	100.603
Código de barras	858800011026 217017923100 768105084534 94610017
Data do pagamento	06/10/2023
Valor	110.262,17

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 09:23:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.378.277,16	308	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
110.262,17	0,00	110.262,17

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800011026 621701792311 007681050842 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 09:23:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.378.277,16	308	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
110.262,17	0,00	110.262,17

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800011026 621701792311 007681050842 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000005-9	36490179231-0
	00768105084-2	53494610017-5
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0017-70
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		536,49
Valor Total		536,49

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 7.591.47B.B45.8B9.DBC

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 11:06:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	6.706,22	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
536,49	0,00	536,49

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800000059 364901792310 007681050842 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 11:06:04

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	6.706,22	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
536,49	0,00	536,49

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800000059 364901792310 007681050842 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:51:10

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARRECADACAO GRF
Documento	100.605
Código de barras	858000000066 186017923100 768105084534 94610017
Data do pagamento	06/10/2023
Valor	661,86

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 11:02:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.273,36	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
661,86	0,00	661,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858000000062 618601792310 007681050842 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 11:02:08

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.273,36	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
661,86	0,00	661,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858000000062 618601792310 007681050842 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:53:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.53.17
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      31.763-2

FAVORECIDO:  PRISCILA XAVIER LOMBAS
CPF/CNPJ:     327.894.078-43
VALOR: R$                                 427,59
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB:        9.645.770.F0D.C0C.36F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	427,05	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	2.775,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	228,80	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		3.004,66
998	I.N.S.S.	7,50		34,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	3.039,32
Valor Líquido ⇨	427,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100297-0 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	462,25	462,25	36,98	427,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8123	PRISCILA XAVIER LOMBAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	427,05	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	2.775,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	228,80	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		3.004,66
998	I.N.S.S.	7,50		34,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	3.039,32
Valor Líquido ⇨	427,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100297-0 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	462,25	462,25	36,98	427,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:52:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.52.40
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  16.880.445-0

FAVORECIDO:  LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:     386.789.498-13
VALOR: R$                              1.711,54
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB:        4.F09.CB4.DB9.68A.833
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8055	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.990,29	
998	I.N.S.S.	8,00		159,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.990,29	278,75

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 19407-7 Agência: 4215 - 2

Valor Líquido ⇨ 1.711,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	1.990,29	1.990,29	159,22	1.462,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8055	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO	515210	1	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	14/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.990,29	
998	I.N.S.S.	8,00		159,32
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	0,01		0,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		119,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.990,29	278,75

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 19407-7 Agência: 4215 - 2

Valor Líquido ⇨ 1.711,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	1.990,29	1.990,29	159,22	1.462,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:54:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.54.32
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA:      99.309-7

FAVORECIDO:  GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$                            42.000,00
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB:        3.A5C.639.654.0A5.EFE
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231006u48129395000153

Número da Nota
00000098

Data e Hora de Emissão
06/10/2023 11:49:01

Código de Verificação
WKSI-TZGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Objeto: serviços profissionais de controlador de acesso

Dispensa de licitação S-467/2023

Processo administrativo nº 22.600/2023

Período de prestação do serviço: de 01/09/2023 a 30/09/2023

Fatura mensal: 42.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 42.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:55:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.55.35
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2989-0 - AVENIDA DUQUE
CONTA:       2.578-8

FAVORECIDO:  ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB:        E.5FF.B02.0FB.EDD.151
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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
	24	05/10/2023

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - UF - - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA EM AUDITORIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.	10.000,00	10.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		10.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,73 %	373,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: PZTK-ECPA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 09:56:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.56.29
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA:      16.356-2

FAVORECIDO:  ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ:     100.143.848-50
VALOR: R$                              1.897,35
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB:        3.DEE.0EA.BBA.E89.0BA
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 10:02:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.02.16
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1740-X - R.DO ORATORIO-USP
CONTA:       6.943-4

FAVORECIDO:  JOSIANE DA SILVA AMORIM
CPF/CNPJ:     263.291.348-98
VALOR: R$                              1.341,24
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB:        6.0B1.92C.15F.E65.CC3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 10:02:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.02.35
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1426-5 - BAIRRO PEDREIRA URB SAO PAULO
CONTA:   1.000.321-0

FAVORECIDO:  VANESSA MOREIRA MIRANDA
CPF/CNPJ:     313.053.388-55
VALOR: R$                                 923,60
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100612
AUTENTICACAO SISBB:        0.232.CD1.AE1.D49.E6A
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 10:02:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.02.57
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA:      24.233-8

FAVORECIDO:  VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:     339.759.318-25
VALOR: R$                              1.904,81
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100613
AUTENTICACAO SISBB:        6.19B.710.841.4F0.AAB
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909445025451
09/10/2023 10:03:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.03.23
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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:       4.015-0

FAVORECIDO:  ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ:     039.783.514-04
VALOR: R$                              1.068,90
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100614
AUTENTICACAO SISBB:        9.F75.FAA.72B.3D7.475
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1 - MISTA						
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.261,37	30,00	D	Percentual	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	09/2023	635,98	30,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.897,35	60,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	2.071,49	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.071,49	20,00			
8211 - JOZANE MARQUES DOS SANTOS							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	751,03	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	751,03	20,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	09/2023	410,62	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	410,62	10,00			
8057 - LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.341,24	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.341,24	20,00			
8214 - MARCIO JOSE DA ROCHA							
219	PENSAO ALIMENTICIA 22%	09/2023	923,60	22,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	923,60	22,00			
8131 - RICHARD PEREIRA DA SILVA							
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.904,81	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.904,81	20,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.068,90	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.068,90	30,00			
		Total do Centro de Custo:	10.369,04	202,00			
		Total da empresa:	10.369,04	202,00			

G3360110278470231
01/11/2023 10:32:21

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	09/10/2023
Data para pagamento	09/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JONATAS CARDOZO DA SILVA	PROCESSADO	001	1821	75.037	7.911,96

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:32:27

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09/10/2023 Valor R$ 7.911,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATAS CARDOZO DA SILVA, na conta 75.037, agência 1821 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:32:27

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
202.17053.09-7	JONATAS CARDOZO DA SILVA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA 24 DE JUNHO, 398				JARDIM NOVA APARECI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	13.369-168	04014400000 - 00387 / SF	419.277.358-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/05/1993	EDNA CARDOZO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.810,00	03/07/2023	30/09/2023	30/09/2023	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 5.810,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 1.452,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.452,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 484,17
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$ 9.199,17**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,01	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 639,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 110,92
114.1 IRRF	R$ 536,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.287,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.911,96**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341010458912141
10/10/2023 11:01:12

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	100.901
Código de barras	858700000061 298023920231 009282352572 53494612
Data do pagamento	09/10/2023
Valor	612,98

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28235257253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JONATAS CARDOZO DA SILVA OLIVEIRA

PIS/PASEP: 20217053097

Admissão: 03/07/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/05/1993

Data Opcão: 03/07/2023

CTPS: 4400000/00387

Movimentação: 30/09/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.262,50	0,00	0,00
Depósito	0,00	581,00	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	31,98	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 581,00

Valor Devido pela Empresa: 612,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2023 14:36:59

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

28235257253494612

12- Total a Recolher

612,98

13- Data de Validade = 09/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000065 129802392029 310092823528 572534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2023 14:36:59

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

28235257253494612

12- Total a Recolher

612,98

13- Data de Validade = 09/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000065 129802392029 310092823528 572534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341010458912141
10/10/2023 10:49:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.49.10
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              9.761,99
DEBITO EM: 09/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB:        A.C9A.C88.F01.D99.4E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
4.950/NFE
Data e Hora de Emissão
25/09/2023 10:28:48
Código de Verificação
F82B097695FDD10C4A1A
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 : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

transportes unidade mista de saúde - Taboão da Serra (duas vezes por dia carro especifico e exclusivo. CONTRATO

AHBB: Unidade Mista de Taboão da Serra -CONTRATO S:467 /2023

PERÍODO ENTRE 26/08/2023 A 25 /09 / 2023

VALOR DA NOTA R$ 9.961,21

RETENÇÃO 2% ISS =199,22

VENCIMENTO DESTA NOTA 08/10/2023 (BRADESCO AG:2405-8 C/C 19245-7)CIA BARROS MOTO EXPRESS

A RECEBER R$ 9.761,98

Contrato de Gestão Nº 467/23
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: Elieta C. Santos Ass. Elieta C. Santos
Função: Nutricionista Data: 26.09.23

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.961,21

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	9.961,21	2,00	0,00	199,22

Total Tributos: 199,22. 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota 4.950/NFE

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

SITE : WWW.CIABARROSTRANSPORTES.COM.BR // EMAIL: CIABARROSTRANSP@SUPERIG.COM.BR
FONES: 4685- 1263 / 4138- 5386 - CEL 9-4778-4035 (watsap)

EMPRESA : AHBB

TRANSPORTES : ALIMENTOS

DATA	O.S	DESTINO/ ROTEIRO	VALOR
		CONTRATO MENSAL DE SEGUNDA A DOMINGO	
		PERIODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIA 26/ 08/ 2023 ATE 25/ 09 / 2023	R$ 9.961,21
		CONTRATO MENSAL R$ 9.961,21	
		ROTA DIARIA 2X AO DIA DE SEGUNDA E DOMINGO	
		(UMTS) UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA	
		(UPA) UNIDADE PRONTO ANTENDIMENTO	
		(PSI) PRONTO SOCORRO INFANTIL	
		R. Rodrigues Alves, 29 - Vila Mafalda, Taboão da Serra - SP, 06783-360	
		(CODIGO DA NOTA FISCAL 1602)	
		DIA 26/ 08 / 2023 ATE 25/ 09 / 2023 = 30 dias	
		CONTRATO MENSAL R$ 9.961,21	
		vencimento dia 08/ 10 /2023	
		VALOR TOTAL QUE COMPOE ESTA FATURA	R$ 9.961,21

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA

QUE DEUS OS ABENÇOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341010458912141
10/10/2023 10:49:32

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código de barras	10497.58038 63000.100048 00106.043706 6 000131200
Documento	100.903
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	1.312,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.312,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000008526 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE P RODUTOS MEDICOS HOSPITA LARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000008526
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0085 2614 9056 3026

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.	135231510801190 11/09/2023 15:27:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		11/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 09/10/2023 1.312,00								

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
1.312,00	236,16	0,00	0,00	1.312,00

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	1.312,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.	0-REMETENTE				07.752.236/0001-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			3,000	3,000

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
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE LOTE: DX23E046 - DT.FAB R: 06/07/2023 - DT.VALI D: 31/05/2025 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARE NSE LTDA	30039099	000	5102	AM	800,0000	1,6400	1.312,00	1.312,00	236,16	0.00	18,00%	0,00%

FARMACIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 12/09/23 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 12/09/23 VISTO
( ) P ( ) L OF

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231510801190 Vendedor: GILMAR RICK UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023. REFATURAMENTO REFERENTE A NF 000008429/ SAC 100370 Pedido(s): SP5761 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 246.00 (18.75%). Fonte: IBPT.	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,6400**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,6450**

Data:**25/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,7190**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	800,0	1,6400	1.312,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2023 ás 16h52m.					
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	1.000,0	1,7000	1.700,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** DEXAMETAS.4MG 100/2,5MLGEN-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	1,7000	1.700,0000	
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	1.000,0	1,7695	1.769,5000	
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	1.000,0	1,7700	1.770,0000	

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.312,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66184 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	800,0	1,6400	1.312,0000

***Referência:** 21/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$1,6400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2023 às 16h52m

Cotação 307937284 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 15h36m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341010458912141
10/10/2023 10:49:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código de barras	10497.58038 63000.100048 00106.043888 3 000490000
Documento	100.904
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	4.900,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	4.900,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000008528
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0085 2814 7981 5027

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.	135231512447728 11/09/2023 18:39:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		11/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP			

FATURA

001 09/10/2023 4.900,00								

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
4.900,00	882,00	0,00	0,00	4.900,00

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	4.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDILAR IMP E DISTR PRODUTOS MEDICO-HOSP	0-EMITENTE				07.752.236/0001-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			12,000	12,000

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
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP23B053 - DT.FABR: 06/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 7898166041004 - REG. M. S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	5.000,00	0,98000	4.900,00	4.900,00	882,00	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
Vendedor: GILMAR RICK ID 307684889 CONTRATO N S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Pedido(s): SP5755 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 918.75 (18.75%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
09/10/2023	1 008528	R$	4.900,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000001060438-9

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00106.043888 3 94980000490000**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **09/10/2023**

Beneficiário: **MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|RUA ITAMBE , 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/09/2023	1 008528	DM	N	12/09/2023

Nosso Numero: **14000000001060438-9**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **4.900,00**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) **45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00106.043888 3 94980000490000**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **09/10/2023**

Beneficiário: **MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|RUA ITAMBE , 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/09/2023	1 008528	DM	N	12/09/2023

Nosso Numero: **14000000001060438-9**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **4.900,00**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) **45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona sódica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML 100AP G SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S. **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML 100AP G SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S. **Embalagem:** 100	5.000,0	0,9413	4.706,5000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	5.000,0	0,9800	4.900,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	5.000,0	0,9800	4.900,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Marca:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	5.000,0	0,9900	4.950,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** DIPIFARMA 100/2ML-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	5.000,0	1,0000	5.000,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA **Marca:** DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	5.000,0	1,0000	5.000,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	5.000,0	1,0072	5.036,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	1,0300	5.150,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** DIPIRONA 1G AMP 2ML C/100 - DIPIFARMA - FARMACE **Marca:** DIPIRONA 1G AMP 2ML C/100 - DIPIFARMA - FARMACE **Embalagem:** 1	5.000,0	1,0500	5.250,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	5.000,0	1,0590	5.295,0000	

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.900,0000**	**↓0.51 % | R$ 25,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
342 - Dipirona sódica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	5.000,0	0,9800	4.900,0000

***Referência:** 21/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,9850 | Variação da Última Compra:↓0.51% | R$ 0,0050 | R$ 25,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 307684889 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2023 às 15h40m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341010458912141
10/10/2023 10:50:36

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 61398.500500 00008.417810 0 0122200
Documento	100.905
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	1.222,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.222,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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$ 1.222,00 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. 000.011.624
Série 001

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. 000.011.624
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0907 0361 0800 0183 5500 1000 0116 2410 0010 5330

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	**135231580495294 - 21/09/2023 09:54:56**

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			**45.349.461/0017-70**	**21/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**21/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	**SP**			**09:51:52**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**11624 - 001**
Venc.	**10/10/2023**
Valor	**R$ 1.222,00**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.222,00**
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**	**1.222,00**

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
26,000	**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
7897797402185	PAPEL HIGIENICO ROLAO INDIANA EXTRA LUXO FOLHA SIMPLES 10CMX300M C/8 ROLOS	48181000	0500	5405	PCT	26,000	47,00	0,00	1.222,00	0,00	0,00		0,00	

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$ 164,35 de tributos federais. R$ 219,96 de tributos estaduais. R$ 0,00 de tributos municipais. R$ 837,68 e o valor produtos/servicos desta Nota Fiscal sem os impostos. Fonte: IBPT/empresometr?com.br B391D4
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023. LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP. E DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 19852 REF. SET/23 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307021621 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/08/2023 às 13h23m	**25/08/2023 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	**Papel Higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300mts**	**Rolo**	**500.0**

Últimas compras

Data:**11/08/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **TOP**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **3,1200**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **AZEPEL**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8 ROLOS GALDEN **Marca:** GALDEN **Embalagem:** FARDO com 8	500,0	2,4200	1.210,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 724 - PAPEL HIGIENICO ROLO COM 300 MTS X 20 CM Rolo-100% celulose **Marca:** LEVEPEL **Embalagem:** 1 com 1	500,0	2,5000	1.250,0000	
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	500,0	2,5000	1.250,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLAO TOP C/8 ROLOS **Marca:** TOP **Embalagem:** FARDO com 8	500,0	2,9200	1.460,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/08/2023 ás 13h25m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL 8X300 BRANCO - AZEPEL D **Marca:** AZEPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	500,0	2,9300	1.465,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 8	500,0	3,1000	1.550,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES 10X300M 100% CEL - C/8 - ROLOS **Marca:** POP CLEAN **Embalagem:** 1 com 1	500,0	3,8000	1.900,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) **Marca:** Não informado **Embalagem:** FARDO com 8	500,0	3,9000	1.950,0000	
Ekolimp Descartaveis Ltda - Me	**Item:** P. HIG ROLAO 100% USEPAPER INSTITUCIONAL 8RL **Marca:** USEPAPER **Embalagem:** FD com 1	500,0	4,9700	2.485,0000	
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	500,0	5,0200	2.510,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES **Marca:** QUALITY PAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	500,0	5,9500	2.975,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	500,0	6,0000	3.000,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS **Marca:** BABY VIRGEM **Embalagem:** ROLO com 300	500,0	6,4725	3.236,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** UNITARIO com 1	500,0	7,2000	3.600,0000	
Jr Distribuidora, Comercio E Armarinhos Em Gerais Ltda	**Item:** PAPEL HIG. BRANCO COM FIBRAS VIRGENS DE CELULOSE - FOLHA SIMPLES - 300M **Marca:** White Paper **Embalagem:** Pacote com 8	500,0	7,5000	3.750,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 300 METROS ROLO **Marca:** NC PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	500,0	7,7200	3.860,0000	
Set Paper Eireli	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLO SOFT - 100% CELULOSE - 10 cm x 300 m **Marca:** set paper **Embalagem:** saco plático com 500	500,0	8,3088	4.154,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Papel Higienico 8x300 luxo **Marca:** IPEL **Embalagem:** caixa com 8	500,0	8,4000	4.200,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP. E DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 19852 REF. SET/23 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307021621 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/08/2023 às 13h23m	**25/08/2023 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Fornecedores confirmados: 4 | Participantes da cotação: 33

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	5,0000
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
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	**Nome:** andrea zilio **E-mail:** andrea.artclean@gmail.com **Telefone:** (19) 3483-3796	**Entrega:** 4 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

Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis

07.036.108/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 5,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	**--**	**R$ 6.532,0000**	**47.53 % | R$ 2.104,3500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - Papel Higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300mts	PAPEL HIGIENICO ROLAO TOP C/8 ROLOS	**Marca:** TOP **Embalagem:** FARDO com 8	500,0	2,9200	1.460,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 11/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.81% \| R$ 0,1800 | R$ 90,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66416 - alcool 70% em gel - 740 g refil - FISPQ	ALL CLEAN ALCOOL GEL 70° 700ML	**Marca:** AUDAX **Embalagem:** unidade com 1	45,0	9,0000	405,0000
***Referência:** 20/07/2023 - Qtd.45.00 | Preço R$9,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112820 - Saco Plástico Branco para Lixo Infectante 100LTS, Simbologia de Resíduo Infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm, Pct c/ 100 unidades	SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO	**Marca:** hiper **Embalagem:** 1 com 1	50,0	36,9000	1.845,0000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$33,8900 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.88% \| R$ 3,0100 | R$ 150,5000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35384 - Saco Plástico Azul para lixo 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades	SACO PLASTICO AZUL C/ 100 LTS.C 100 UNID	**Marca:** Florilix **Embalagem:** 1 com 1	10,0	28,9000	289,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.09% \| R$ 1,4000 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
68465 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 50L; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS	**Marca:** hiperlimp **Embalagem:** 1 com 1	5,0	17,0000	85,0000
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$15,0000 \| Variação da Última Compra: ↑ 13.33% \| R$ 2,0000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56966 - Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ	SABONETE LIQ. CREMOSO ERVA DOCE SOFT PLUS	**Marca:** trilha **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,5000	390,0000
***Referência:** 20/07/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$5,8900 \| Variação da Última Compra: ↑ 10.36% \| R$ 0,6100 | R$ 36,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3200 - Copo Descartável 50ml Pct c/ 100 Unidades	COPO DESCARTAVEL FONPLAST 50ML BRANCO C/100	**Marca:** FONPLAST **Embalagem:** pacote com 1	5,0	92,0000	460,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra: ↑ 4523.12% \| R$ 90,0100 | R$ 450,0500 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3201 - Copo Descartável de 180ml C/ 100 Und	COPO DESCARTAVEL KEROCOPO 180ML C/2500	**Marca:** kerocopo **Embalagem:** 2500 com 1	20,0	79,9000	1.598,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$3,2400 \| Variação da Última Compra: ↑ 2366.05% \| R$ 76,6600 | R$ 1.533,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/08/2023 às 13h25m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	8	6.532,00
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	4.134,00
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3	1.603,00

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	4	855,69

Total de fornecedores confirmados
4

Total de itens confirmados
16

Total confirmado (R$)
13.124,6900

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
13.124,6900

Valor anterior (R$)
11.454,5400

Variação total (R$)
1.670,1500
⬆14.58% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341010458912141
10/10/2023 10:50:17

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 08588.550262 52807.190005 1 000462640
Documento	100.906
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	4.626,40
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	4.626,40

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000135719 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000135719
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0954 5654 7800 0198 5500 1000 1357 1911 4153 2275

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	135231543771562 15/09/2023 15:20:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)		45.349.461/0017-70		15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	15/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		15:13:00

FATURA

001
10/10/2023
4.626,40

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
4.626,40	832,75			4.626,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					4.626,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N 424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			20,100	19,310

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
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F30058	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7200 1.393,000	2.786,00	2.786,00	501,48	0,00	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: 330640	38229000	100	5102	UN CX	60,0000 3,0000	14,8400 296,8000	890,40	890,40	160,27	0,00	18.00%	0.00%
537	PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5 Lote: F30026	38229000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	19,0000 475,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18.00%	0.00%

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: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 10/09/23

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 135231543771562 CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 ID 291793301- ENT UMTS - UNID MISTA DE SAUDE -ESTR. TEN JOSE M DA CUNHA, 862 JD RECORD, T DA SERRA - SP, 06783-230- DAS 8 AS 12 E 13 AS 17 HS	

Banco Itaú S.A. **341-7** **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	
SISPACK MEDICAL LTDA	**0265/28071-9**	**1 000135719**	( )Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( )Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**10/10/2023**	**4.626,40**	( )Não existe nº indicado
	Data	Assinatura	( )Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( )Não procurado
	Data	Entregador	( )Endereço insuficiente
			( )Desconhecido
			( )Falecido
			( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **10/10/2023**

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: **0265/28071-9**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/09/2023	**1 000135719**	**DM**	**N**	**15/09/2023**	**109/00085885-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				**4.626,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 15,42 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 08588.550262 52807.190005 1 94990000462640

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **10/10/2023**

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: **0265/28071-9**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/09/2023	**1 000135719**	**DM**	**N**	**15/09/2023**	**109/00085885-5**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				**4.626,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 15,42 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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				
7951	APARECIDA DA SILVA	152.070.968-42	99982-2	884,96
7959	BRUNA ROCHA BRANDAO	389.559.378-81	99986-5	368,96
7977	CRISTIANE DE JESUS	285.506.448-11	44140-6	979,88
8027	ISABELLE OLIVEIRA SOUZA	510.823.118-04	56223-8	558,38
8039	JULIANA DOS SANTOS FERNANDES	381.975.678-75	56240-8	856,79
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	245.785.368-07	100128-0	551,84
8066	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	442.063.108-23	100182-5	278,82
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	276.643.728-28	100249-X	1.261,89
8081	MARCIO JOSE PIRES	212.938.888-42	100262-7	416,27
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	001.276.664-00	100273-2	301,43
7920	SIMONE TEREZINHA NUNES	263.771.648-74	100322-4	2.455,86
8151	TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PO	155.596.238-65	100330-5	355,48
8161	VIVIANE DE CASTRO	320.241.338-43	100344-5	470,71
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	128.721.507-65	100351-8	1.101,11

Empregados: 14 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 10.842,38

(dez mil oitocentos e quarenta e dois reais e trinta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 09/10/2023 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Comp 09/2023 - Data pagto 11/10/2023 - Lançamento

Empr.: 7951 APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 152.070.968-42 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

227	REEMBOLSO		884,96	884,96 P							

ND: 0 Proventos: 884,96 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 884,96
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 07/09/2023

Empr.: 7959 BRUNA ROCHA BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 389.559.378-81 Adm: 15/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	90,16 P	998	I.N.S.S.		10,19	75,73 D	
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	450,81	450,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	96,28 D	

ND: 0 Proventos: 540,97 Descontos: 172,01 Informativa: 43,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 368,96
NF: 0 Base INSS: 540,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 540,97 Valor FGTS: 43,27 Base IRRF: 465,24

Empr.: 7977 CRISTIANE DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 285.506.448-11 Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	239,15 P	998	I.N.S.S.		10,45	193,08 D	
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	1.195,75	1.195,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,94 D	

ND: 0 Proventos: 1.434,90 Descontos: 455,02 Informativa: 114,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 979,88
NF: 0 Base INSS: 1.434,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.434,90 Valor FGTS: 114,79 Base IRRF: 906,90

Empr.: 8027 ISABELLE OLIVEIRA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 510.823.118-04 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	142,83 P	998	I.N.S.S.		10,48	119,97 D	
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	714,15	714,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	178,63 D	

ND: 0 Proventos: 856,98 Descontos: 298,60 Informativa: 68,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 558,38
NF: 0 Base INSS: 856,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 856,98 Valor FGTS: 68,55 Base IRRF: 328,98

Empr.: 8039 JULIANA DOS SANTOS FERNANDES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.975.678-75 Adm: 18/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	225,69 P	998	I.N.S.S.		11,13	189,58 D	
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	1.128,45	1.128,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	307,77 D	

ND: 0 Proventos: 1.354,14 Descontos: 497,35 Informativa: 108,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 856,79
NF: 0 Base INSS: 1.354,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.354,14 Valor FGTS: 108,33 Base IRRF: 1.164,56

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.023,20

19	DIFERENCA DE SALARIOS	674,40	674,40 P	998	I.N.S.S.		8,79	74,22 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	48,34 D	

ND: 0 Proventos: 674,40 Descontos: 122,56 Informativa: 53,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 551,84
NF: 3 Base INSS: 674,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 674,40 Valor FGTS: 53,95 Base IRRF: 600,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8066 LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 442.063.108-23 Adm: 15/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	67,62 P	998	I.N.S.S.	10,07	56,80 D
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	338,11	338,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	70,11 D

ND: 0 Proventos: 405,73 Descontos: 126,91 Informativa: 32,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 278,82
NF: 0 Base INSS: 405,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 405,73 Valor FGTS: 32,45 Base IRRF: 348,93

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	311,65 P	998	I.N.S.S.	10,88	258,92 D
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	1.558,25	1.558,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	349,09 D

ND: 0 Proventos: 1.869,90 Descontos: 608,01 Informativa: 149,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.261,89
NF: 0 Base INSS: 1.869,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.869,90 Valor FGTS: 149,59 Base IRRF: 1.610,98

Empr.: 8081 MARCIO JOSE PIRES Situação: Trabalhando CPF: 212.938.888-42 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

227	REEMBOLSO	416,27	416,27 P				

ND: 0 Proventos: 416,27 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 416,27
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8093 MARIA DO SOCORRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 001.276.664-00 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

227	REEMBOLSO	301,43	301,43 P				

ND: 0 Proventos: 301,43 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 301,43
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7920 SIMONE TEREZINHA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 263.771.648-74 Adm: 14/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

227	REEMBOLSO	2.455,86	2.455,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.455,86 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.455,86
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 03/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 11/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2023 a 14/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 15/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2023 a 20/09/2023

Empr.: 8151 TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PONTES Situação: Trabalhando CPF: 155.596.238-65 Adm: 05/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

227	REEMBOLSO	355,48	355,48 P				

ND: 0 Proventos: 355,48 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 355,48
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 02/09/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8161 VIVIANE DE CASTRO	Situação: Licença maternidade		CPF: 320.241.338-43		Adm:	06/11/2013
Vínculo:	Celetista	CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.557,68

8038	TRIENIO LIC.MATERN	3,00	640,38 P	998	I.N.S.S.		9,85	83,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	86,01 D

ND:	0	Proventos:	640,38	Descontos:	169,67	Informativa:	51,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	470,71
NF:	0	Base INSS:	640,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	640,38	Valor FGTS:	51,23	Base IRRF:	556,72

Licença maternidade: 03/07/2023 a 30/10/2023

Empr.:	8166 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	Situação: Trabalhando		CPF: 128.721.507-65		Adm:	16/01/2017	
Vínculo:	Celetista	CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O: 715615		Filial: 1		Salário:	2.856,79	

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	274,25 P	998	I.N.S.S.		10,85	230,37 D
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	1.371,26	1.371,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	314,03 D

ND:	0	Proventos:	1.645,51	Descontos:	544,40	Informativa:	131,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.101,11
NF:	1	Base INSS:	1.645,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.645,51	Valor FGTS:	131,64	Base IRRF:	1.415,14

Total Geral Proventos:	13.836,91	Total Geral Descontos:	2.994,53
		Líquido Geral:	10.842,38

Resumo por Rubrica

19	DIFERENCA DE SALARIOS	674,40	674,40 P	998	I.N.S.S.	92,69	1.282,33 D
227	REEMBOLSO	4.414,00	4.414,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	202,50	1.712,20 D
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	6.756,78	6.756,78 P				
8038	TRIENIO LIC.MATERN	3,00	640,38 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1.351,35 P				

Líquido Geral:	10.842,38

Situações

Número de empregados:	14	Salário contribuição empregados:	9.422,91	Base IRRF Mensal:	7.397,63
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.712,20
Trabalhando:	10	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	9.422,91	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.282,33	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:	1.282,33	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:	640,38	Valor Total do IRRF:	1.712,20
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:	9.422,91
Mandato sindical:	0	Total:	641,95	Valor do FGTS:	753,80
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	641,95	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:	10.842,38

00100000 24534946100177040623 02700600000005653260ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC BANCO DO BRASIL
10910202322511000001608401600 000000000000000
00100161C3001045 24534946100177040623 02700600000005653260ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 00862 TABOAO DA SERRA 06783230SP00 0000000000
0010016300001A0000000100295X0000000999822 APARECIDA DA SILVA 10102023BRL00000000000000000000000000088496
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300002B 100015207096842Rua Erico Verissimo 00002 Jardim Jacira TABOAO DA SERRA
06864130SP10102023000000000088496000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300003A0000000100295X0000000999865 BRUNA ROCHA BRANDAO 10102023BRL00000000000000000000000000036896
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300004B 100038955937881Estrada Sao Francisco 01900 Parque Taboao TABOAO DA SERRA
06765000SP10102023000000000036896000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300005A000000001020389000000441406 CRISTIANE DE JESUS 10102023BRL00000000000000000000000000097988
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300006B 100028550644811RUA PARANA 00216 PARQUE PARAISO TABOAO DA SERRA
06852350SP10102023000000000097988000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300007A0000000010270060000000562238 ISABELLE OLIVEIRA SOUZA 10102023BRL00000000000000000000000000055838
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300008B 100051082311804RUA NAE MINEI 00327 PARQUE MARABA TABOAO DA SERRA
06766050SP10102023000000000055838000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300009A0000000010270060000000562408 JULIANA DOS SANTOS FERNANDES S 10102023BRL00000000000000000000000000085679
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300010B 100038197567875RUA MARIA BENEDITA TEIXEIRA LE00230 JARDIM IRAPUA TABOAO DA SERRA
06766380SP10102023000000000085679000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300011A0000000100295X0000001001280 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEI 10102023BRL00000000000000000000000000055184
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300012B 100024578536807Rua Mauricio Antunes Ferraz 00491 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06766260SP10102023000000000055184000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300013A0000000100295X0000001001825 LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA 10102023BRL00000000000000000000000000027882
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300014B 100044206310823Rua Abilheira 02010 Jardim MitsutanTABOAO DA SERRA
05791020SP10102023000000000027882000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300015A0000000100295X000000100249X MARCELO ALVES DOS SANTOS 10102023BRL00000000000000000000000000126189
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300016B 100027664372828Rua Antonio Henrique Filho 00130 Jardim Maria LuTABOAO DA SERRA
06770220SP10102023000000000126189000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300017A0000000100295X0000001002627 MARCIO JOSE PIRES 10102023BRL00000000000000000000000000041627
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300018B 100021293888842Avenida Guarapiranga 02616 Guarapiranga TABOAO DA SERRA
04911005SP10102023000000000041627000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300019A0000000100295X0000001002732 MARIA DO SOCORRO DA SILVA 10102023BRL00000000000000000000000000030143
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300020B 100000127666400APRIGIO BEZERRA DA SILVA 00000 AGRINDU TABOAO DA SERRA
06763040SP10102023000000000030143000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300021A0000000100295X0000001003224 SIMONE TEREZINHA NUNES 10102023BRL00000000000000000000000000245586
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300022B 100026377164874Rua Vinte e Cinco de Janeiro 00233 Jardim Sao SalvTABOAO DA SERRA
06775380SP10102023000000000245586000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300023A0000000100295X0000001003305 TEREZINHA DE JESUS BARBOSA PON 10102023BRL00000000000000000000000000035548
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300024B 100015559623865ESTRADA DO MORRO GRANDE 03725 JARDIM ISIS COTIA
06719500SP10102023000000000035548000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300025A0000000100295X0000001003445 VIVIANE DE CASTRO 10102023BRL00000000000000000000000000047071
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300026B 100032024133843Rua Cedro Rosa 00065 Conjunto HabitaTABOAO DA SERRA
05885400SP10102023000000000047071000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0010016300027A0000000100295X0000001003518 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL 10102023BRL00000000000000000000000000110111
00000000000000000000 01 00000000000
0010016300028B 100012872150765Rua Maria Freires Nobrega 00061 Por do Sol TABOAO DA SERRA
06784185SP10102023000000000110111000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
00100165 00003100000000000108423800000000000000000000000
0000000000
00199999 000001000033000000

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:25:40

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00024.944803 79871.790006 5 000005100
Documento	101.001
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	51,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	51,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 51,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.226
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA
RUA GALEAO, 2 - GALPAO A
VILA MORELLATO - 06408-050
Barueri - SP Fone/Fax: 1141990411

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.226
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 5794 6900 0195 5500 0000 0122 6191 9173 973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135231543548201 - 15/09/2023 14:55:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
206699258110			**24.579.469/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**15/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**15/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**			**14:55:03**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/10/2023**
Valor	**R$ 51,00**

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
51,00	**9,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51,00**

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**	**19,15**	**51,00**

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
6					

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
3542	SABONETE ESPUMA PITANGA REFIL EXACTA TRILHA 400ML	34013000	0/00	5102	UN	6,0000	8,5000	51,00	0,00	51,00	9,18		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Produtos isentos piscofins: Lei n° 13.0972015, Art 14, lei n° 9.71898, Art 5 lei n° 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei n° 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII|Trib aprox R$: 9,97 Federal, 9,18 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1\|\| Email do Destinatário: comprasumts@taboaoahbborgbr Valor Aproximado dos Tributos : R$ 19,15	

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND		NF-e Nº 000.012.226 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: (11) 4198-6858
CEP: 06408050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.226
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 5794 6900 0195 5500 0000 0122 6219 9117 3973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231543548201 - 2023-09-15T14:55:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	15/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	15/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		14:55:03

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/10/2023	51,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,00	9,18	0,00	0,00	51,00

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	19,15	51,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6					

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
3542	SABONETE ESPUMA PITANGA REFIL EXACTA TRILHA 400ML	34013000	000	5102	UN	6,0000	8,500000	51,00	51,00	9,18	0,00	18,00	0,00	19,15

UMTS

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: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 15/09/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos piscofins: Lei nº 13.0972015, Art 14, lei nº 9.718 98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 1	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230924579469000195550000000122261991173973	ID110110352309245794690001955500000001222619911739730 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
24.579.469/0001-95	16/10/2023 às 16:18:58-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Segue correto : Contrato de Gestao S-467/2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231753999567	16/10/2023 às 16:19:00-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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.

alpha
DISTRIBUIDORA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95 **RUA GALEAO, 2 GALPAO A - VILA MORELLATO** **Barueri/SP - CEP: 06408-050**	**4807/98717-9**	**13/10/2023**
	Número do Documento **12226-1**	Nosso Número **DM/00000249-4**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	(=) Valor do Documento **51,00**	(-) Desconto / Abatimento **0,00**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(+) Outros Acréscimos **0,00**	(=) Valor Cobrado **51,00**

Demonstrativo:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 0,08 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

Flext Softwares Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00024.944803 79871.790006 5 95020000005100

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					**13/10/2023**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95					**4807/98717-9**
Data Documento **15/09/2023**	Número do Documento **12226-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/09/2023**	Nosso Número **DM/00000249-4**
Uso do Banco	Carteira **DM**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **51,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 0,08 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

UMTS

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

(-) Descontos: 0,00
(+) Mora / Multa
(+) Acréscimos: 0,00
(=) Vl Cobrado: 51,00

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra SP 06783-230

Sacador/Avalista **Ficha de Compensação**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:25:15

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12663 87750.110071 26706.640005 4 000022865
Documento	101.002
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	228,65
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	228,65

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 228,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.361.584
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.361.584
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3615 8416 3474 5020

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
SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS	**135231525980606 - 13/09/2023 11:13:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**13/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**13/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**10:48:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/10/2023**
Valor	**R$ 228,65**

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
213,44	**38,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**228,65**

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**	**228,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**23.809.021/0001-58**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	**SAO PAULO**	**SP**	**140324466110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXA(S)**			**2,718**	**2,242**

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
000732	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) Lote: GA16623 Dt Valid: 16/06/2025	90189099	0/40	5102	UN	12,0000	1,2675	15,21	0,00	0,00	0,00		0,00	
011348	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX Lote: 2306280C Dt Valid: 30/04/2028	90183929	2/00	5102	UN	30,0000	2,5620	76,86	0,00	76,86	13,83		18,00	
005898	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED Lote: 20709 Dt Valid: 31/07/2027	90183929	0/00	5102	UN	50,0000	0,8834	44,17	0,00	44,17	7,95		18,00	
000264	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED Lote: 071/2023 Dt Valid: 30/04/2025	90189099	0/00	5102	UN	100,0000	0,9241	92,41	0,00	92,41	16,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 308204133 VOLUME(S): 0001260771/0001260785/0001260864/ **Cubagem: 0.0077 PV: 661830** Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 Email do Destinatário: FARMACIA.UMTS@TABOAO.AHBB.ORG.BR MEDICALOG@TRANSPOFRETE.COM.	

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-SAÍDA [1]

N. 001361584
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3615 8416 3474 5020

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 ISENTA DE ICMS	135231525980606 13/09/2023 11:13:10-03:00

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 BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		13/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	13/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:48:00

FATURA

001 13/10/2023 228,65								

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
213,44	38,42	0,00	0,00	228,65

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	228,65

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)			2,718	2,242

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
000732	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARI A N 5 URO CONTROL (4) Lote: GA1 6623 Dt Valid: 16/06/2 025	90189099	040	5102	UN	12,0000	1,2675000 00	15,21	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
011348	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX Lote: 230 6280C Dt Valid: 30/04/2 028	90183929	200	5102	UN	30,0000	2,5620000 00	76,86	76,86	13,83	0,00	18.00%	0.00%
005898	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED Lote: 207 09 Dt Valid: 31/07/2 027	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,8834000 00	44,17	44,17	7,95	0,00	18.00%	0.00%
000264	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HE ALTHMED Lote: 071 /2023 Dt Valid: 30/04/2 025	90189099	000	5102	UN	100,0000	0,9241000 00	92,41	92,41	16,64	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

Protocolo: 135231525980606
308204133 VOLUME(S): 0001260771/0001260785/0001260864/ **Cubagem: 0,0077 PV: 661830** Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: _____

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 661830

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
215	Dispositivo urinario medio nº 05	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Dispositivo p/ Incontinência Urinaria em Látex nº 05 (Médio) **Marca:** Cirúrgica Brasil / Uro Control **Embalagem:** Pacote com 4	10,0	0,9200	9,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 4	12,0	1,2672	15,2064	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4780**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **2,8461**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,5620	76,8600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	30,0	2,6904	80,7120	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	30,0	2,6984	80,9520	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 8mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	30,0	2,8305	84,9150	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT. - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT. - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	3,0800	92,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	3,5000	105,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7329**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8833	44,1650	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 200	50,0	0,9191	45,9550	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.12 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.12 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,9863	49,3150	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N12 CX C/100UN 662221 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	1,4345	71,7250	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51329	Rompedor de bolsa descartavel	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0718**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9241	92,4100	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIENTIFIC **Marca:** CIENTIFIC **Embalagem:** 1	100,0	1,4500	145,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

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
5	--	**R$ 814,9414**	**↑8.17 % | R$ 61,5700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
215 - Dispositivo urinario medio nº 05	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	**Marca:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 4	12,0	1,2672	15,2064
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA	**Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	1.000,0	0,5863	586,3000
***Referência:** 26/07/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra: ↑12.75% \| R$ 0,0663 | R$ 66,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,5620	76,8600
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$2,4780 \| Variação da Última Compra: ↑3.39% \| R$ 0,0840 | R$ 2,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
58426 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8833	44,1650
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7329 \| Variação da Última Compra: ↑20.52% \| R$ 0,1504 | R$ 7,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
51329 - Rompedor de bolsa descartavel	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9241	92,4100
***Referência:** 01/06/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0718 \| Variação da Última Compra: ↓13.78% \| R$ 0,1477 | R$ 14,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:27:53

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 00054.303243 79970.610006 1 000029000
Documento	101.003
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	290,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	290,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE LIGUE LACRES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.054 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LIGUE LACRES EIRELI

AV INTERCAP, 152 - SALA 02 - CIDADE INTERCAP, Taboao da Serra, SP - CEP: 06757020 - Fone/Fax: 45663445

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.054
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0924 0002 2200 0172 5500 1000 0020 5419 8659 2686

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		135231581986974 - 21/09/2023 12:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ/CPF**
675370645114		24.000.222/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE MARIA DA CUNHA, 862 -	JD RECORD			
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 290,00 / V. Liq.: 290,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

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	290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
107	LL 16 CM ESPINHA DE PEIXE PP / COR-AMARTELO NUMERADO 01 AO 2.000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,76	39232190	0400	5102	UN	2.000,0000	0,1450	290,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ÃO DA SERRA - SP CEP.: 06.783-230.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,76

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: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: ___/___/___

UMTS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
48921			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 13/10/2023, Valor: 290,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL , NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI . *** OC 1078 *** CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 *** SÓ É ACEITO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO NO VALOR DE R$ 290,00 COM VENCIMENTO EM 13/10/2023 *** TROCA DE MERCADORIA ATE 30 DIAS DO RECEBIMENTO DA MESMA SE HOUVER DEFEITOS *** ENDEREÇO DE ENTREGA:E	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:26:53

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003108 60648.010451 0 00034118
Documento	101.004
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	341,18
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	341,18

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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-SAÍDA [1]

Nº 558399
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5583 9910 0022 4061

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.		135231545342840 15/09/2023 19:31:49

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)		45.349.461/0017-70	15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	18 SET. 2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/10/2023 341,18

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
341,18	61,41	0,00	0,00	341,18

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	341,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA			SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,15	5,15

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
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 22062441 (30) 07/2027 (Fornecedor: 4043, Lote: 22062441, Qtde: 30 ,Data Fab: 22/07/2022, Data Val: 21/07/2027)	30059090	200	5102	CX	30	3,0800	92,40	92,40	16,63		18,00	
13376	SONDA GASTRICA LEVINE N.04 C/10-MEDSONDA REF.10105040 LT 68054 (2) 09/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 68054, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2026)	90183929	000	5102	PCT	2	7,2900	14,58	14,58	2,62	0,00	18,00	0,00
6101	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-MARK LT 20454 (1) 06/2027 \ LT 20751 (19) 08/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20454, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2027 / Fornecedor: 164, Lote: 20751, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2027)	90183929	000	5102	PCT	20	6,1525	123,05	123,05	22,15	0,00	18,00	0,00
22391	TUBO END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-CIRURTRAQ LT 21608 (1) 12/2026 (Fornecedor: 7960, Lote: 21608, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/12/2021, Data Val: 24/12/2026)	90183929	700	5102	CX	1	24,2700	24,27	24,27	4,37	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNTS UNIDADES MISTA DE SAUDE ID 311337732 ||#R11P6V1 #||
Pedido: 555892
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

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: Ass.:

Função: Data: 18/09/23

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 558399
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5583 9910 0022 4061

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
135231545342840 15/09/2023 19:31:49

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
10710	SONDA END.PVC N.3,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30223051 (1) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 30223051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	1	24,9900	24,99	24,99	4,50	0,00	18,00	0,00
31465	TUBO END.PVC N.7,0 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2246470C (1) 10/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2246470C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/-2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	200	5102	CX	1	61,8900	61,89	61,89	11,14	0,00	18,00	0,00

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: Mario Ass.:

Função: Tec. Enf. Data: 15/09/23

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
20/09/2023

Título: MMH - MATERIAL ÉDICO HOSPITALAR 22719 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311337732 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/09/2023 às 9h22m	**15/09/2023 às 11h55m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	**Álcool Swabs 70% Para Assepsia 30 x 60mm**	**Unidade**	**3000.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0308	92,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h33m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIQUEMED - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Marca:** UNIQUEMED - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0318	95,4000	
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	3.000,0	0,0375	112,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% SWAB ANTISSEPTICO SACHE - MEDIX **Marca:** ALCOOL 70% SWAB ANTISSEPTICO SACHE - MEDIX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0410	123,0000	

Data:**05/09/2023**
Fornecedor: **HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA**
Marca: **BIOLAND**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **126,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO UFR103 - 112460T **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	27,0443	54,0886	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +TERMOMETRO DIG. INFRAV. GO **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	47,2600	94,5200	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** Termômetro digital com infravermelho de testa sem contato Mod. E127 **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** cx com 1	2,0	138,0000	276,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SEM CONTATO LEPU (CA) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO SEM CONTATO LEPU (CA) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 1	2,0	563,3813	1.126,7626	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1120	**Sonda plastica gastrica nº 04**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,6262**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** 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	20,0	0,6820	13,6400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,7301	14,6020	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	0,7800	15,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1094	**Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12**	**Unidade**	**200.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6035**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6381**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER/EMBRAMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 12 - BIOSANI **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 12 - BIOSANI **Embalagem:** 10	200,0	0,5781	115,6200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ASP. TRAQUEAL 12 - BIOSANI **Marca:** SONDA ASP. TRAQUEAL 12 - BIOSANI **Embalagem:** 10	200,0	0,5989	119,7800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	200,0	0,6153	123,0600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	200,0	0,6381	127,6200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	0,7200	144,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA N12 C/20 UN 490107 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	200,0	0,7647	152,9400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	0,7978	159,5600	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** SONDA ASP TRAQ N12 EMBRAMED PCTC/20 2312P **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE 20 UNIDADES com 1	200,0	17,1700	3.434,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.12-53CM SIST.FECHADO **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** UN com 1	200,0	32,9400	6.588,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	**Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,5620**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4780**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **2,8461**

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	2,4336	24,3360	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h33m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	10,0	2,5011	25,0110	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
20/09/2023

Título: MMH - MATERIAL ÉDICO HOSPITALAR 22719 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311337732 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/09/2023 às 9h22m	**15/09/2023 às 11h55m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 19

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
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	**Nome:** Rafael Camarini **E-mail:** comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000

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
6	--	**R$ 304,6590**	**⬆0.97 % | R$ 2,9150**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113479 - Álcool Swabs 70% Para Assepsia 30 x 60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0308	92,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m					
1120 - Sonda plastica gastrica nº 04	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,7301	14,6020

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$0,6262 | Variação da Última Compra: ⬆16.59% | R$ 0,1039 | R$ 2,0780
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1094 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	200,0	0,6153	123,0600

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,6035 | Variação da Última Compra: ⬆1.96% | R$ 0,0118 | R$ 2,3600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1156 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	CIRUTI	**Marca:** CIRUTI **Embalagem:** 10	10,0	2,4336	24,3360

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,5620 | Variação da Última Compra: ⬇5.01% | R$ 0,1284 | R$ 1,2840
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m

1159 - Tubo Traqueal s/ Cuff 3,0 mm	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	2,5250	25,2500

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,5250 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1154 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	10,0	2,5011	25,0110

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,5250 | Variação da Última Compra: ⬇0.95% | R$ 0,0239 | R$ 0,2390
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m
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	6	304,66
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	3	180,00

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
9

Total confirmado (R$)
484,6590

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
484,6590

Valor anterior (R$)
435,9780

Variação total (R$)
48,6810
⬆11.17% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:27:22

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003108 60630.010438 0 00097829
Documento	101.005
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	978,29
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	978,29

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 558383
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5583 8310 0015 2338

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.	**135231545276626 15/09/2023 19:16:56**

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	15/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	18 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	13/10/2023	978,29

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
978,29	176,09	0,00	0,00	952,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	26,17	978,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			21,38	21,38

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
33759	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00-6010 LT 23042667 (50) 05/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23042667, Qtde: 50 ,Data Fab: 09/05/2023, Data Val: 08/05/2028)	90183999	000	5102	CX	50	10,0664	503,32	529,49	95,31	26,17	18,00	5,20
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 23/03280 (100) 06/2025 (Fornecedor: 3948, Lote: 23/03280, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2025)	63079010	200	5102	CX	100	3,4000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
33016	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-INOVEN LT ITDT-020 (20) 05/2028 (Fornecedor: 402-2, Lote: ITDT-020, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	65061000	200	5102	PCT	20	5,4400	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00	0,00

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.
Ass.: _____
Data: 18/09/23
Função: Farmac.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ID 555903 PI#R09V67R11P11V1 #11 Pedido: 555903 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,26	

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	Fixador transparente p/ cateteres venosos centrais 8,5 X11,5cm	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 10 com 1	300,0	2,4800	744,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h34m.					
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 24810 CURATIVO FIXADOR CATETER IV 8,5CMX10,5CM OCTACARE | OCTAMED **Marca:** 24810 CURATIVO FIXADOR CATETER IV 8,5CMX10,5CM OCTACARE | OCTAMED **Embalagem:** 1	300,0	3,2000	960,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV ADV 8,5X11,5CM C 50 1685 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV ADV 8,5X11,5CM C 50 1685 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	300,0	23,3000	6.990,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PICC/CVC TEGADERM CHG 8,5X11,5 1877-2100 C/20 HB004612840 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	134,8807	40.464,2100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1098**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIX - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1193**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LANCETA DE SEGURAN?A 28G (1.8MM) TPA UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1184**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 1	5.000,0	0,0541	270,5000	
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Lanceta para glicemia 28g **Marca:** Cepalab **Embalagem:** cx c/ 100 com 100	5.000,0	0,1000	500,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LANCETA 21G CX C/100 C/SEG - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	5.000,0	0,1020	510,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1059	529,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h34m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LANCETA PARA GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1139	569,5000	
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	5.000,0	0,1140	570,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1184	592,0000	
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	0,1200	600,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LANCETA 28G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1200	600,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA Nº 28G (DIAM 0,36XPROF 1,80MM) AZUL ESTERIL C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	5.000,0	0,1260	630,0000	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** LANCETA 28G COM SEGURANCA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Caixa com 100	5.000,0	0,1289	644,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1292	646,0000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** lanceta de seguranca retratil 28 g - descartavel e esteril - Rmdesc **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1300	650,0000	
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Lanceta De Segurança Descartavel Soft 28g Roxo 1.8mm **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1300	650,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA ML04 28G CX/100UN MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,1330	665,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1332	666,0000	
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	5.000,0	0,1339	669,5000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36X18,3MM AZUL C 100 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36X18,3MM AZUL C 100 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1387	693,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	5.000,0	0,1412	706,0000	
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	5.000,0	0,1500	750,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG ML04 LARANJ C/100 5296 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1518	759,0000	
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	5.000,0	0,1650	825,0000	
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	5.000,0	0,2000	1.000,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-CARE LANCETA DE SEGURAN?A 28G 1.6MM - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-CARE Lanceta de Seguran?a 28G 1.6mm - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	5.000,0	0,2800	1.400,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	**Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras**	**Unidade**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0690**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0840**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 50	5.000,0	0,0680	340,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h34m.					
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	5.000,0	0,0683	341,5000	
Hipomedic Industria E Comercio De Produtos Médicos Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/ELASTICO CX (50) HIPOMEDIC/LUMA - Reg. Anvisa 82327780002 **Marca:** HIPOMEDIC **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,0850	425,0000	
SUPERA DESCARTAVEIS COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** PACOTE com 50	5.000,0	0,1000	500,0000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR AZUL - PCT, COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,1000	500,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** MASCARA TNT DESC. TRIPLA COM FILTRO **Marca:** ANÁPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 50	5.000,0	0,1150	575,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** MASCARA TRIPLA COM ELÁSTICO/CLIP - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 7500	5.000,0	0,1200	600,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/TIRAS C/50 - SAN CAMILO **Marca:** SAN CAMILO **Embalagem:** 1 com 50	5.000,0	0,1200	600,0000	
Medsafe Equipamentos De Segurança Ltda	**Item:** Máscara Medsafe de tripla camada, sendo 2 de spunbond 25g/m² e a terceira interna de spunmelt 20g/m² filtrante, 100% polipropileno com ação de retenção bacteriológica superior a 98%. Todos os componentes são hipoalergênicos e com laudos comprobatórios. Possui tira metálica moldável para ajustar o contorno do nariz e tiras elásticas para prender atrás das orelhas. Soldada eletronicamente por ultrassom. Produto registrado na ANVISA. **Marca:** MedSafe **Embalagem:** Caixa com 50	5.000,0	0,1200	600,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Le Sante Suplementos, Nutricao E Saude Ltda	**Item:** Mascara Tripla com Tiras caixa - 50 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CARTUCHO com 50	5.000,0	0,1232	616,0000	
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	5.000,0	0,1293	646,5000	
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	5.000,0	0,1314	657,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** MASCARA DESC C/TIRAS TRIPLA 60GR CX C/50 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,1368	684,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MASCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM TIRAS **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	5.000,0	0,1398	699,0000	
Arcomed Descartaveis Do Brasil Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA BCO C/TIRAS - PCT/50 UND **Marca:** ARCOMED **Embalagem:** PACOTE com 50	5.000,0	0,1500	750,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO TRIPLA BRANCA MEDIX PCT/50UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	5.000,0	0,1540	770,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 50	5.000,0	0,1680	840,0000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA DESC. COM 3 CAMADAS COM FILTRO E TIRAS **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 50	5.000,0	0,2000	1.000,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRAS CX 50 UNID BRANCO **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,3200	1.600,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	**Turbante Descartável feminino em falso tecido**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0588**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0686**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0588**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** Pacote com 100	2.000,0	0,0542	108,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0544	108,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 13h34m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** TOUCA DESC 01 EL 21" C/100 - SAN CAMILO **Marca:** SAN CAMILO **Embalagem:** 1 com 100	2.000,0	0,0590	118,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.000,0	0,0664	132,8000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL PCTE 100 UNID - NAYR SAUDE **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 100	2.000,0	0,0688	137,6000	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** GRANDESC **Marca:** Grandesc **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0694	138,8000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO COR BRANCA - PCT. COM 100 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** SACO com 100	2.000,0	0,0700	140,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOUCA SANFONADA PA C/ 100 UN **Marca:** AMED **Embalagem:** PACOTE com 100	2.000,0	0,0747	149,4000	
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	2.000,0	0,0750	150,0000	
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	2.000,0	0,0775	155,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** TOUCA C 100 0093201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** TOUCA C 100 0093201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0820	164,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
20/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 24948 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311122135 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
14/09/2023 às 14h59m	**15/09/2023 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 38

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	**Nome:** Rafael Camarini **E-mail:** comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 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

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
3	--	**R$ 978,3000**	**↓3.29 % | R$ 33,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1059	529,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,1098 \| Variação da Última Compra:↓3.55% \| R$ 0,0039 | R$ 19,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h34m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1027 - Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	MEGA PLASTICOS	**Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 50	5.000,0	0,0680	340,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		*__Referência:__ 31/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0690 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.45% \| R$ 0,0010 | R$ 5,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h34m			
16650 - Turbante Descartável feminino em falso tecido	INOVEN	__Marca:__ INOVEN __Embalagem:__ 100	2.000,0	0,0544	108,8000
		*__Referência:__ 31/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0588 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.48% \| R$ 0,0044 | R$ 8,8000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h34m __Justificativa:__ Fornecedores não atingem faturamento mínimo			

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	2	954,00
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	3	978,30

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
5

Total confirmado (R$)
1.932,3000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.932,3000

Valor anterior (R$)
1.957,5000

Variação total (R$)
25,2000
➖1.29% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:26:06

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.11105 90000.007790 43013.313309 6 000113400
Documento	101.006
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	1.134,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.134,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000077690 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. 000077690
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0776 9010 0338 9113

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	135231544626284 15/09/2023 17:06:20

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			45.349.461/0017-70		15/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP			

FATURA

001 13/10/2023 1.134,00								

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
1.010,00	181,80	0,00	0,00	1.134,00

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	1.134,00

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
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
74.001.0002	CATETER OXIGENIO TIPO O CULOS Fab.:01/06/23 Val .:30/06/27 Lote:72087	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,9800	98,00	98,00	17,64	0,00	18,00%	0,00%
65.002.0006	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CU FF 5,0 MM Fab.:31/05/23 Val.:31/05/28 Lote:285 23051	90183929	200	5102	UN	10,0000	4,1000	41,00	41,00	7,38	0,00	18,00%	0,00%
65.002.0011	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CU FF 7,5 MM Fab.:31/03/23 Val.:31/03/28 Lote:290 23031	90183929	200	5102	UN	10,0000	4,1000	41,00	41,00	7,38	0,00	18,00%	0,00%
39.003.0033	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS N EONATAL C/ CORTA FLUXO LUER SLIP Fab.:01/08/23 Val.:30/07/26 Lote:230 0025033	90189099	000	5102	UN	100,0000	2,1000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00%	0,00%
83.011.0010	CURATIVO FILME TRANSPAR ENTE - FIX.P/ CATETER P	30051020	200	5102	CX	5,0000	124,0000	620,00	620,00	111,60	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: 135231544626284
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 174,24 (15.37%) Federal e R$: 98.88 (8.72%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 311337732.1 - 311122135.1..CONTRATO DE GESTAO.: N S-467.2023..END. ENTREGA.: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP;..UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE
NOSSO PV:074318
ICMS
RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.
PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ.

RESERVADO AO FISCO

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.

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. 000077690
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0776 9010 0338 9113

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	135231544626284 15/09/2023 17:06:20

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
	U IV FS 8,5 X 11,5 CM C /50 Fab.:01/01/23 Val.: 30/12/27 Lote:15A23												
83.011.0010ST	CURATIVO FILME TRANSPAR ENTE - FIX.P/ CATETER P U IV FS 8,5 X 11,5 CM C /50 Fab.:01/01/23 Val.: 30/12/27 Lote:15A23	30051020	260	5405	CX	1,0000	124,0000	124,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0,00%

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000077690	13/10/2023

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000077943-4	R$		1.134,00	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.007790 43013.313309 6 95020000113400**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **13/10/2023**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/09/2023	000077690	DM	N	15/09/2023	09/00000077943-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			1.134,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 11,34 AO MÊS
APÓS 13/10/23 MULTA DE R$ 22,68.
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
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

---

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
20/09/2023

Título: MMH - MATERIAL ÉDICO HOSPITALAR 22719 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311337732 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/09/2023 às 9h22m	**15/09/2023 às 11h55m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 19

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
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	**Nome:** Rafael Camarini **E-mail:** comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 180,0000**	**↑34.09 % | R$ 45,7660**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51276 - Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	100,0	0,9800	98,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8200 \| Variação da Última Compra: ↑19.51% \| R$ 0,1600 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1150 - Tubo Traqueal c/ Cuff 5,0 mm	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	4,1000	41,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		*__Referência:__ 31/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,5250 \| Variação da Última Compra: ⬆62.38% \| R$ 1,5750 | R$ 15,7500 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m __Justificativa:__ Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
1155 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,5 mm	MEDIX	__Marca:__ MEDIX __Embalagem:__ CAIXA com 100	10,0	4,1000	41,0000
		*__Referência:__ 31/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,6984 \| Variação da Última Compra: ⬆51.94% \| R$ 1,4016 | R$ 14,0160 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 13h33m __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	6	304,66
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	3	180,00

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
9

Total confirmado (R$)
484,6590

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
484,6590

Valor anterior (R$)
435,9780

Variação total (R$)
48,6810
⬆11.17% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:22:07

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 71153.600101 29080.117210 0 0062000
Documento	101.007
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	620,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	620,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 1769980 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7699 8016 0098 0904

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		135231510461502 11/09/2023 14:55:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		11/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1769980/1	11/10/2023	620,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,00	111,60	0,00	0,00	620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,08819	12,300	12,300

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032697	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L: 2EEUAA0009 Q: 500,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028	90189099	200	5102	PC	500,00	1,24	620,00	620,00	111,60	0,00	18,00	0,00

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: Edneia C. Santos Ass.: Edneia C. Santos
Função: Nutricionista Data: 12/09/23

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
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 307673965.IE#xA;CONTRATO N 9739/2023 - Contrato de Gestao N S-467.2023.E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 12/09/2023 Pedido: 2602947 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2602947 *** 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(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
620,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001290801	1769980/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
11/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
620,00	17115360001290801		
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 01290.801172 1 95000000062000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					11/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/09/2023	1769980/01	DM	N	11/09/2023	17115360001290801
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				620,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,40)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01290.801172 1 95000000062000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					11/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
11/09/2023	1769980/01	DM	N	11/09/2023	17115360001290801
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				620,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 12/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 12,40)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	Unidade	350.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,1586**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **204.0**
Preço Unit.: **0,9066**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **TKL H-EDE02**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 25	350,0	0,9543	334,0050	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 25	350,0	1,0900	381,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	1,2400	620,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/09/2023 ás 12h20m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	350,0	1,2500	437,5000	
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/ FILTRO DE AR 1,5M **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 400	350,0	2,5000	875,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL GRAV TKL H-EDE02 **Marca:** TKL H-EDE02 **Embalagem:** 1 com 1	350,0	2,6200	917,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO C/ FILTRO DE AR BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** UNIDADE com 1	350,0	2,8800	1.008,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 620,0000**	**↑7.03 % | R$ 40,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	EQUIPO MAC FLEX ENTER 1,5M ESCAL PGC CX C/500PC 0411201	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	1,2400	620,0000

***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,1586 | Variação da Última Compra: ↑7.03% | R$ 0,0814 | R$ 40,7000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/09/2023 às 12h20m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:21:33

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12663 00041.130071 26706.640005 1 000081491
Documento	101.008
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	814,91
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	814,91

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 814,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.360.748
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.360.748
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3607 4813 1230 7610

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
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS/ SAIDA POR V	**135231508910516 - 11/09/2023 12:15:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**11/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**11/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**12:14:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/10/2023**
Valor	**R$ 814,91**

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
213,44	**38,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**814,91**

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**	**814,91**

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
7	**CAIXA(S)**			**17,218**	**6,742**

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
011348	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX Lote: 2306280C Dt Valid: 30/04/28	90183929	2/00	5102	UN	30,0000	2,5620	76,86	0,00	76,86	13,83		18,00	
000732	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) Lote: GA16623 Dt Valid: 16/06/25	90189099	0/40	5102	UN	12,0000	1,2675	15,21	0,00	0,00	0,00		0,00	
000264	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED Lote: 071/2023 Dt Valid: 30/04/25	90189099	0/00	5102	UN	100,0000	0,9241	92,41	0,00	92,41	16,64		18,00	
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 Lote: 152601001 Dt Valid: 30/07/26	96190000	0/60	5405	PT	46,0000	5,8626	269,68	0,00	0,00	0,00		0,00	
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 Lote: 152601001 Dt Valid: 30/07/26	96190000	0/60	5405	PT	54,0000	5,8626	316,58	0,00	0,00	0,00		0,00	
005898	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED Lote: 20709 Dt Valid: 31/07/27	90183929	0/00	5102	UN	50,0000	0,8834	44,17	0,00	44,17	7,95		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO ANTERIOR 658594 - ENTREGA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - 06783-230 - TABOAO DA SERRA VOLUME(S): 0001258748/0001258756/0001258808/ **Cubagem: 0.1399 PV: 659842** Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME Email do Destinatário: FARMACIA.UMTS@TABOAO.AHBB.ORG.BR MEDICALOG@TRANSPOFRETE.COM.	

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511333472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1
N. 001360748
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3607 4813 1230 7610

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/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS/ SAIDA POR V	135231508910516 11/09/2023 12:15:43-03:00

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 BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	11/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	11/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		12:14:00

FATURA

001 11/10/2023 814,91								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
213,44	38,42	0,00	0,00	814,91

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	814,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA(S)			17,218	6,742

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
011348	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX Lote: 230 6280C Dt Valid: 30/04/2 8	90183929	200	5102	UN	30,0000	2,562000000	76,86	76,86	13,83	0,00	18.00%	0.00%
000732	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARI A N S URO CONTROL (4) Lote: GA1 6623 Dt Valid: 16/06/2 5	90189099	040	5102	UN	12,0000	1,267500000	15,21	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
000264	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HE ALTHMED Lote: 071 /2023 Dt Valid: 30/04/2 5	90189099	000	5102	UN	100,0000	0,924100000	92,41	92,41	16,64	0,00	18.00%	0.00%
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 Lote: 1526010 01 Dt Valid: 30/07/26	96190000	060	5405	PT	46,0000	5,862608700	269,68	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 Lote: 1526010 01 Dt Valid: 30/07/26	96190000	060	5405	PT	54,0000	5,862592590	316,58	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
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231508910516
PEDIDO ANTERIOR 658594 - ENTREGA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - 06783-230 - TABOAO DA SERRA VOLUME(S): 0001258748/0001258756/0001258808/ **Cubagem: 0.1399 PV: 659842** Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18. BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: ___/___/___

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SU

CBS: 659842

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-SAÍDA | 1 |
N. 001360748
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3607 4813 1230 7610

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/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS/ SAIDA POR V	135231508910516 11/09/2023 12:15:43-03:00

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
005898	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED Lote: 207 09 Dt Valid: 31/07/2 7	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,8834000 00	44,17	44,17	7,95	0,00	18.00%	0.00%

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: ___/___/___

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
215	Dispositivo urinario medio nº 05	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Dispositivo p/ Incontinência Urinaria em Látex nº 05 (Médio) **Marca:** Cirúrgica Brasil / Uro Control **Embalagem:** Pacote com 4	10,0	0,9200	9,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 4	12,0	1,2672	15,2064	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**26/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - BABY WILLY **Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	0,5600	560,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	1.000,0	0,5863	586,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** BABY WILLY **Marca:** BABY WILLY **Embalagem:** 240	1.000,0	0,6262	626,2000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS INFANTIL GUTO BABY TAMANHO P **Marca:** GBI **Embalagem:** EMBALAGEM COM 84 com 1	1.000,0	55,0000	55.000,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4780**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **2,8461**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,5620	76,8600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m.					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	30,0	2,6904	80,7120	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	30,0	2,6984	80,9520	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 8mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	30,0	2,8305	84,9150	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT. - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT. - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	3,0800	92,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	30,0	3,5000	105,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51329	Rompedor de bolsa descartavel	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0718**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9241	92,4100	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIENTIFIC **Marca:** CIENTIFIC **Embalagem:** 1	100,0	1,4500	145,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

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
5	--	**R$ 814,9414**	**↑8.17 % | R$ 61,5700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
215 - Dispositivo urinario medio nº 05	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	**Marca:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 4	12,0	1,2672	15,2064
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA	**Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	1.000,0	0,5863	586,3000
***Referência:** 26/07/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra: ↑12.75% \| R$ 0,0663 | R$ 66,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,5620	76,8600
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$2,4780 \| Variação da Última Compra: ↑3.39% \| R$ 0,0840 | R$ 2,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
58426 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8833	44,1650
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7329 \| Variação da Última Compra: ↑20.52% \| R$ 0,1504 | R$ 7,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
51329 - Rompedor de bolsa descartavel	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9241	92,4100
***Referência:** 01/06/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0718 \| Variação da Última Compra: ↓13.78% \| R$ 0,1477 | R$ 14,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:22:44

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003107 66390.010498 0 00244400
Documento	101.009
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	2.444,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.444,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 556583
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5565 8310 0099 4403

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.	135231527122234 13/09/2023 13:28:59

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	13/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	14 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/10/2023 2.444,00

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
2.444,00	439,92	0,00	0,00	2.444,00

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	2.444,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,20	3,20

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
7057	ENOXAPARINA(CUTENOX) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC141 (29) 11/2023 \ LT JC203 (71) 12/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC141, Qtde: 29 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2023 / Fornecedor: 7767, Lote: JC203, Qtde: 71 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049099	200	5102	CX	100	24,4400	2.444,00	2.444,00	439,92		18,00	

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: Ass.:
Função: Data: 14/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE Contrato de Gestão N S-467.2023 ID 3076848891|#R11P10V1 #||
Pedido: 553640
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

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
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL**	**Unidade**	**200.0**

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	200,0	14,0390	2.807,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	200,0	14,5581	2.911,6200	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque do produto					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 3063 - ENOXAPARINA SODICA S/DISP SEG 60MG/06ML CUTENOX C/2 AMP - ENOXAPARINA S/D 60MG/0,6ML (CUTENOX) - MYLAN **Marca:** 3063 - ENOXAPARINA SODICA S/DISP SEG 60MG/06ML CUTENOX C/2 AMP - ENOXAPARINA S/D 60MG/0,6ML (CUTENOX) - MYLAN **Embalagem:** 1	200,0	14,9000	2.980,0000	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL + Sist. Segurança **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 2	200,0	16,8800	3.376,0000	
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	200,0	19,7380	3.947,6000	
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	200,0	19,9600	3.992,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/2 SER. 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Seringa com 2	200,0	21,1070	4.221,4000	
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	200,0	22,5000	4.500,0000	

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
10	--	**R$ 4.912,9538**	**↑3.43 % | R$ 162,7800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,4984	199,3600
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$0,5535 \| Variação da Última Compra:↓9.95% \| R$ 0,0551 | R$ 22,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
8306 - Sinvastatina 20 mg	GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	480,0	0,0945	45,3600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m					
874 - Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,9375	387,5000
***Referência:** 24/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7400 \| Variação da Última Compra:↑11.35% \| R$ 0,1975 | R$ 39,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
66488 - Omeprazol 20 mg	BELFAR	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 56	952,0	0,0489	46,5528
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	90,0	0,2833	25,4970
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.90.00 | Preço R$0,2833 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m					
66237 - Fentanila, citrato 0,05 mg/mL - 10 ml	FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLABOR A1	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	500,0	2,1904	1.095,2000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,9230 \| Variação da Última Compra:↑13.91% \| R$ 0,2674 | R$ 133,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	30,0	4,8934	146,8020
***Referência:** 21/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$4,8934 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	200,0	14,5581	2.911,6200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 16/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$14,5000 \| Variação da Última Compra: ⬆0.4% \| R$ 0,0581 | R$ 11,6200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque do produto					
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0821	24,6300
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0821 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66162 - Atenolol 50 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	480,0	0,0634	30,4320
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/08/2023 às 16h6m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 307684889 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2023 às 15h40m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:23:18

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO SICOOB S.A.
Código de barras	75691.31084 01051.395406 00184.830016 8 000053130
Documento	101.010
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	531,30
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	531,30

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 000.008.507
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0085 0710 0111 4195
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	**135231583947444 - 21/09/2023 16:25:31**

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			**45.349.461/0017-70**	**21/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/10/2023**
Valor	**R$ 531,30**

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
531,30	**63,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**531,30**

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**	**531,30**

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
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+ Lote: 2331721 Qt: 7 Val: 01/08/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	7	75,9000	531,30	531,30	63,76			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 312885918.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
MED - MEDICAMENTOS 22302 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP -
Contrato de Gestao N S-467.2023.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#312885918#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:111400
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$ 71,46 Estadual: R$ 63,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

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 **21/09/2023**	Vencimento **12/10/2023**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **8507-01**	Nosso Número: 0001848	Valor do Documento: **531,30**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | **75691.31084 01051.395406 00184.830016 8 95010000053130**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**					Vencimento **12/10/2023**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3108/051395-4**
Data do documento: **21/09/2023**	No. do documento **8507-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/09/2023**	Nosso Número **0001848-3**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **531,30**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,35 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
27/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 22302 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:312885918 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/09/2023 às 11h22m	**21/09/2023 às 12h30m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	**Solução de Glicose 50% 10ml**	**Ampola**	**800.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,4984**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **GLICOSE 50% INJ IV 10 ML HIPERT - GLICOSE - SAMTEC**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,5535**

Data:**25/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,5378**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.400,0	0,3795	531,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 14h6m.					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4368	349,4400	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4418	353,4400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	800,0	0,5535	442,8000	
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	800,0	0,5909	472,7200	
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE A 50% **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** CX com 200	800,0	0,6100	488,0000	
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	800,0	0,6161	492,8800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	800,0	0,6360	508,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	800,0	0,6600	528,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP - - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA **Marca:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AMP - - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 200	800,0	0,6838	547,0400	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** GLICOSE 50% 10ML HIPER. C/200 AMP PLAST ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** CX com 200	800,0	0,6944	555,5200	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	1,2755	1.020,4000	
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** GLICOSE 50% -10ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 50	800,0	3,0000	2.400,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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
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
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
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp 19.349.009/0001-30	Viviane Moreira (21) 3217-4015 viviane.vendas@bddistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 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	28 ddl	600,0000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda 23.664.355/0001-80	Thais Soares (31) 3656-6010 hospitalar@injemed.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me 10.542.511/0002-70	Web Service Oncotech Sp leandro@oncotechospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	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
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
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
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Webservice Dupatri São Paulo (13) 3228-8700 thais@dupatri.com.br	**Entrega:** 300 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000

Cotação 312885918 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 11h22m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1	531,3000

Total Confirmado
R$ 531,3000

Cotação 312885918 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 11h22m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 312885918 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 11h22m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 312885918 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 11h22m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
27/09/2023

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
1	--	**R$ 531,3000**	**↓ 23.86 % | R$ 166,4600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.400,0	0,3795	531,3000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,4984 | Variação da Última Compra:↓ 23.86% | R$ 0,1189 | R$ 166,4600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 às 14h6m

Cotação 312885918 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 11h22m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:23:43

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12689 16544.171388 12396.130002 3 000069088
Documento	101.011
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	690,88
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	690,88

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

No. 240665
SÉRIE 001

REBAL COMERCIAL LTDA
R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 3861 3400 0168 5500 1000 2406 6517 7293 1823

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
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, su	135231584029612

INSCR. EST.	INSCR.EST.SUBST.TRIB.	CNPJ
636105280119		44.386.134/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862	Jardim Record		06783-230	21/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		16:34

FATURA

240665L 12/10/23 690,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	690,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE P/ CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINAT.)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CRISTIANO HENRIQUE DE MELLO	0				48434103000196

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
R. Aureliano Mourao,73	Sao Paulo	SP	13810479111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,1	2,1

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	NÚMERO	CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45349461001770	Est Tenente Jose Maria da Cunha	862	06783230		Jardim Record	Taboao da Serra	SP

DADOS DO PRODUTO

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	0SN 583	LIQUIDIFICADOR AR 01,50L COPO AI 900W 220V INMETRO LI1.5 474339	85094010	060	5405	1,000	UN	690,88	690,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Valor aproximado dos impostos (68,98(0) - (476,57) - Fonte IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PED. INTERNO	RESERVADO AO FISCO
UMTS - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023 PEDIDO 311835286 PEDIDO DE COMPRA 298318252 Produtos com RG/NS: 0SN 583 RG/NS: 041750;;	**534090**	
	PED. CLIENTE	
	DE COMPRA 29	

PRODUTOS COM ST 060 - ICMS RECOLHIDOPOR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA REF. DEC. 54105/09E54251/09

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) deste nota fiscal que se encontra (m) em perfeito estado com o contrato / pedido de compra.
Nome: Data:

Rebal Comercial Ltda

Rua São Paulo, 384 - Cerâmica
São Caetano do Sul / SP - CEP: 09.530 - 210
CNPJ: 44.386.134/0001-68 I. Est.: 636.105.280.119

(11) 4227-7300
(11) 4227-5949
www.rebal.com.br

Informações Contato:
ALEXSANDRO ALMEIDA
11965816976

Inf. Cliente:
AHBB - UNIDADE MISTA DE SAUDE JARDIM
45.349.461/0017-70
1633748438
controlaria@ahbb.org.br

Inf. Pedido: DYDO
N. Pedido: 534.090
Ped CLiente:
Data Pedido 18/09/2023
Valid. Prop.: Dias
Cond. Pagto: 30 DDL
Tipo Frete CIF
Status Ped. Proposta

Item: 1 0SN 583 - LIQUIDIFICADOR AR 01,50L COPO AI 900W 220V INMETRO LI1.5 474 339 // SKYMSEN - 474339 // (A)// (UN)

OC: Item OC:

LIQUIDIFICADOR 1,5L ALTA ROTACAO COPO ACO INOX 900W 220V INMETRO - LI1.5 474339

Modelo LI1.5
Potencia
Frequencia 50-60Hz
Tensao 220V
Altura 405.00 mm

Qtde:		1
Unitário:	R$	640,8830
SubTotal	R$	640,88
Classif. Fiscal		85.09.40.10
Tem ST?		SIM
ICMS %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	0,00
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00

Tributação:

B. C. ICMS:	0,00	0,00
Base C. ICMS ST	0,00	0,00
Vlr. PIS:	10,57	
Vlr COFINS:	48,71	

Totais do Pedido:

T. Produtos:	640,88
F. Dist.	0,00
Frete:	50,00
Total Pedido:	690,88

Vendedor(a): HELEN OLIVEIRA
vendas15@rebal.com.br
(11) 4227-7300 - Ramal: 287

Obs.:

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Título: EQUIP - EQUIPAMENTOS DIVERSOS - LIQUIDIFICADOR - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:311835286 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/09/2023 às 12h24m	**18/09/2023 às 15h19m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113497	**Liquidificador Alta Rotação Inox 1,5 Litros Skymsen Lt 1.5 900 W 220v**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	**Item:** Liquidificador Skymsen Alta Rotação LI 1.5 Copo Inox 1.5 Litros Aço Inoxidável 900w - 220v **Marca:** SKYMSEN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	826,8800	826,8800	
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA	**Item:** LIQUIDIFICADOR SKYMSEN INOX AR 1,5L COPO INOX 220V LI-1,5-N **Marca:** SKYMSEN **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	849,0000	849,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** LIQUIDIFICADOR ALTA ROTAÇÃO INOX 1,5 LITROS LT1.5 900W **Marca:** SKYMSEN **Embalagem:** 01 com 1	1,0	864,0000	864,0000	
Ls Consultoria Empresarial Para Seguranca Industrial Ltda	**Item:** Liquidificador Skymsen Alta Rotação LI 1.5 Copo Inox 1.5 Litros Aço Inoxidável 900w - 220v **Marca:** Skymsen **Embalagem:** caixa com 1	1,0	1.070,0000	1.070,0000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Liquidificador Alta Rotação Inox 1,5 Litros Skymsen Lt 1.5 900 W 220v **Marca:** MULTIMARCAS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.190,0000	1.190,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Ls Consultoria Empresarial Para Seguranca Industrial Ltda 37.094.649/0001-29	Lucas Mourais Silva (19) 99118-3821 lucas@lssegurancaindustrial.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** fob	Pagto. Contra Entrega	1.070,0000
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me 27.382.484/0001-37	Edilaine Dantas (11) 99277-1974 edilaine.dantas@rennovo.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
A EXCLUSIVA MOVEIS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E GASTRONOMIA LTDA 07.080.597/0001-70	Karine Santana Da Silva silva (41) 3383-9134 karine@aexclusiva.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Shammah Comercio de Materiais Eireli 29.089.460/0001-10	Paulo Victor Barcelos (21) 3936-0850 paulovictor.vendas@shammahcomercio.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000

Cotação 311835286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2023 às 12h24m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 311835286 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/09/2023 às 12h24m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:24:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 95226.000400 00625.817210 0 0192000
Documento	101.012
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	1.920,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.920,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.006.427
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/09-20.515.679/0001-69-55-001-000.006.427-120.230.921-9

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		**135231582576382 21/09/2023 13:53:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	21/09/2023
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6427	1920.00	0.00	1920.00

PARCELAS

6427-1/1	12/10/2023	R$1.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,00	345,60	0,00	0,00	1.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.920,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3830	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 PCT C/10	30059090	000	5101	PCT	4.800	0,40	1.920,00	1.920,00	345,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 2416 ORDEM DE COMPRA: 312846870.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. FORMA PAGTO: BOLETO	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02952.260004 00006.258172 1 95010000192000

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	12/10/2023

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000006258	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
21/09/2023	6427-1/1	DM	N	21/09/2023	1.920,00

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 4,80 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02952.260004 00006.258172 1 95010000192000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **12/10/2023**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2023	6427-1/1	DM	N	21/09/2023	29522600000006258

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			1.920,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 4,80 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
27/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 25896 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:312846870 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/09/2023 às 9h6m	**21/09/2023 às 11h1m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades**	**Pacote**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4099**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **FORTCLEAN**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **AMERICA MEDICAL**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	4.800,0	0,4000	1.920,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h8m.					
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	2.000,0	0,4050	810,0000	

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	2.000,0	0,4260	852,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 13 FIOS **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 840	2.000,0	0,4289	857,8000	
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	2.000,0	0,4301	860,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL HERIKA SOFT **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 10	2.000,0	0,4444	888,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AMERICA MEDICAL **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 840	2.000,0	0,4657	931,4000	
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	2.000,0	0,4787	957,4000	
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	2.000,0	0,4800	960,0000	
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	2.000,0	0,4907	981,4000	
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	2.000,0	0,5100	1.020,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24910 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN - - - AMED **Marca:** 24910 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN - - - AMED **Embalagem:** 40	2.000,0	0,5140	1.028,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 8400	2.000,0	0,5510	1.102,0000	
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	2.000,0	0,5600	1.120,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 400	2.000,0	0,5600	1.120,0000	
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	2.000,0	0,5617	1.123,4000	
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	2.000,0	0,5900	1.180,0000	
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	2.000,0	0,5952	1.190,4000	
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	2.000,0	0,6400	1.280,0000	
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	2.000,0	0,6480	1.296,0000	
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTERIL PCT 10, AMERICA MEDICAL **Marca:** X 7,5 ESTERIL PCT 10, AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PCT com 10	2.000,0	0,7260	1.452,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 13F EST. ETO CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCTE C/10 com 240	2.000,0	1,0900	2.180,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Vitória Pupp (11) 2268-3265 vitoria@grupopolitex.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	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
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
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves polo.cir@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	a vista	500,0000

Cotação 312846870 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 9h6m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	1	1.920,0000

Total Confirmado
R$ 1.920,0000

Cotação 312846870 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 9h6m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 312846870 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 9h6m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 312846870 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 9h6m

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.920,0000**	**⬇ 2.42 % | R$ 47,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
52911 - Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID	**Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	4.800,0	0,4000	1.920,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.4800.00 | Preço R$0,4099 | Variação da Última Compra: ⬇ 2.42% | R$ 0,0099 | R$ 47,5200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 às 11h8m

Cotação 312846870 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 9h6m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:24:47

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09016 00264.371246 81303.690002 8 000330887
Documento	101.013
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	3.308,87
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.308,87

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.308,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23.348
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 23.348
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0233 4810 4900 6502

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	135231582545192 - 21/09/2023 13:49:24

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			45.349.461/0017-70	21/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	21/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		13:49:21

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	12/10/2023
Valor	R$ 3.308,87

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
3.308,87	595,60	0,00	0,00	0,00	21,50	3.308,87
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	99,27	3.308,87

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)
30				144,000	

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
5-07-00002	PROPE EM TNT 30 GRS	62101000	000	5101	PC	1.000	0,065	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	1.197	1,58	1.891,26	1.891,26	340,43	0,00	18,00	0,00
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG	96190000	000	5101	PC	1.197	1,13	1.352,61	1.352,61	243,47	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme / de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Téc. Enfermagem Data: 21/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALIDADE: 09/2026 CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ESTRA. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP. 06783-230	

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.308,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.023.348
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. 000.023.348
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0233 4810 4900 6502

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	**135231582545192 - 21/09/2023 13:49:24**

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	**45.349.461/0017-70**	**21/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**21/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1633748438**		**13:49:21**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/10/2023**
Valor	**R$ 3.308,87**

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
3.308,87	**595,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21,50**	**3.308,87**

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**	**1.040,64**	**99,27**	**3.308,87**

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
30				**144,000**	

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
5-07-00002	PROPE EM TNT 30 GRS	62101000	0/00	5101	PC	1.000,0000	0,0650	65,00	0,00	65,00	11,70		18,00	
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	0/00	5101	PC	1.197,0000	1,5800	1.891,26	0,00	1.891,26	340,43		18,00	
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG	96190000	0/00	5101	PC	1.197,0000	1,1300	1.352,61	0,00	1.352,61	243,47		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: VALIDADE: 09/2026 CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ESTRA. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 445,04 Federal e R$ 595,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6042E8 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.040,64	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XXG Cintura: Acima de 150 centímetros; - Peso: Acima de 120kg	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1498.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **994.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **301.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.197,0	1,5800	1.891,2600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m.					
CM Hospitalar S.A.	**Item:** FRALDA ADULTO EG CONFORT MASTER ECON FARDO 04PCT C/26UN **Marca:** CONFORT MASTER **Embalagem:** FARDO com 104	1.200,0	2,1662	2.599,4400	
Capi Medical Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX TAMANHO EG **Marca:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX PLUS TAMANHO EG, GERIATEX **Embalagem:** PCT com 1	1.200,0	2,2000	2.640,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM C/8 - - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM C/8 - - MAXI CONFORT **Embalagem:** 1	1.200,0	14,3762	17.251,4400	

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1456.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **448.0**
Preço Unit.: **1,4723**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **952.0**
Preço Unit.: **1,3232**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA EXG **Marca:** USEFRAL **Embalagem:** UN com 46	1.200,0	1,1300	1.356,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1.197,0	1,1300	1.352,6100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE **Marca:** M.N.P. CUSTÓDIO **Embalagem:** PACOTE com 7	1.200,0	1,1500	1.380,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	1.200,0	1,3100	1.572,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** FRALDA GERIATRICA EXTRA - GRANDE **Marca:** MAIS CONFORTO **Embalagem:** PCT com 7	1.200,0	1,5550	1.866,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 8	1.200,0	1,8900	2.268,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT.MAX CONFORT PLUS TAM EG C/7UN **Marca:** IRIS **Embalagem:** PC com 7	1.200,0	1,8932	2.271,8400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113499	Propé Sapatilha Descartável 20gr Branco	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PROPE DESCARTAVEL FOX **Marca:** FOX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 100	1.000,0	0,0590	59,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SAPATILHA DE TNT DESCARTÁVEL **Marca:** BETEL **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0630	63,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** PROPÉ DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0650	65,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SAPATILHA PROPÉ DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO PCT/100 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,0675	67,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PROPE DESC C/100 PCT - ANADONA-ANADONA-PACOTE C/ 100 **Marca:** PROPE DESC C/100 PCT - ANADONA-ANADONA-PACOTE C/ 100 **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0682	68,2000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SAPATILHA DESCARTAVEL PROPE 20G **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0698	69,8000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PROPÉ DESCARTÁVEL EM TNT PCT C/100 **Marca:** PROTMED **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,1000	100,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PROPE 30GR **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,1015	101,5000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** PROPE DESC. BRANCO PCT C/100 - PACOTE 100 UNID - DEJAMARO **Marca:** PROPE DESC. BRANCO PCT C/100 - PACOTE 100 UNID - DEJAMARO **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1065	106,5000	

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$ 3.308,8700**	**↓5.47 % | R$ 191,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XXG Cintura: Acima de 150 centímetros; - Peso: Acima de 120kg	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.197,0	1,5800	1.891,2600
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1197.00 | Preço R$1,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/09/2023 às 11h10m					
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1.197,0	1,1300	1.352,6100
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1197.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra:↓12.40% \| R$ 0,1600 | R$ 191,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/09/2023 às 11h10m					
113499 - Propé Sapatilha Descartável 20gr Branco	PROPÉ DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO 30G/M²	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0650	65,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/09/2023 às 11h10m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331110096237591
11/10/2023 10:28:10

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 63306.000300 00000.117290 0 0178300
Documento	101.014
Data da arrecadação	10/10/2023
Valor documento	1.783,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.783,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.783,00		NF-e **Nº 000000029** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000000029** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3523 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0000 2910 0000 2618 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		135231545177053 15/09/2023 18:51:33
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			45.349.461/0017-70	15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		15/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		18:51:52

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	261	1.783,00	0,00	1.783,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/10/2023	1.783,00									

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	1.783,00

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	1.783,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000006963	MARMITEX ISOPOR RETANGULAR - 1100ML C/100 - 3D CO	39229000	0102	5102	UN	20,00	89,15	1.783,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UMTS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.001172 9 94950000178300

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento **13/10/2023**

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 **00036330600000000001**

Valor do Documento **1.783,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	444	**DM**	**N**	**29/09/2023**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.001172 9 94950000178300

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **13/10/2023**

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	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/09/2023	**444**	**DM**	**N**	**29/09/2023**	**00036330600000000001**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**1.783,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.783,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

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 : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 231 **Página 1**
28/09/2023 - 13:35 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
50		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	89,15	4.457,50
2	PC	7898505140603	Tampa plastica 100ml - c/100	6,15	12,30
5	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	85,70	428,50

Total **R$ 4.898,30**

G3360110278470231
01/11/2023 10:34:40

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/10/2023
Data para pagamento	11/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIANA SARAIVA SANTINON	PROCESSADO	001	6845	9.384	175,00

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:34:50

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/10/2023 Valor R$ 175,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA SARAIVA SANTINON, na conta 9.384, agência 6845 do banco 001.

(Cento e setenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:34:50

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
207.87417.86-0	MARIANA SARAIVA SANTINON				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PARAGUAI, 940					VILA BRASILIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO CARLOS	SP	13.566-650	38369190000 - 8856 / SP		383.691.988-56
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/07/1989	ADRIANA SARAIVA PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.393,34	11/09/2023	02/10/2023	02/10/2023	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 175,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 175,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 175,00**

G3360110278470231
01/11/2023 10:35:48

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/10/2023
Data para pagamento	11/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SAMANTHA BARBOSA DE LUCA	PROCESSADO	001	4302	39.969	4.172,65

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:35:50

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/10/2023 Valor R$ 4.172,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMANTHA BARBOSA DE LUCA, na conta 39.969, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:35:50

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
204.07775.26-3	SAMANTHA BARBOSA DE LUCA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA NEUZA DIAS DE SOUZA, 16 - CASA 2					SITIO DAS MADRES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.784-293	38519000000 - 00140 / M(		059.818.196-26
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/12/1985	DENISE MARIA BARBOSA DE LUCA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.174,29	08/07/2023	05/10/2023	05/10/2023	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 985,05	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 44,00	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 3/12 avos	R$ 1.543,57	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.543,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 514,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.630,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 77,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 119,12
114.1 IRRF	R$ 261,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 458,06**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.172,65**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311609063422271
16/10/2023 09:12:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 63306.000300 00000.317870 0 0222875
Documento	101.101
Data da arrecadação	11/10/2023
Valor documento	2.228,75
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.228,75

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.228,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.053
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA BABILONIA, 461 - GALPAO PRETO
VILA OLINDA - 06810-200
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax: 1141370999

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.053
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0000 5310 0000 4497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	**135231609948128 - 26/09/2023 08:57:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
675527614111			**26.238.785/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**26/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**26/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**08:57:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/10/2023**
Valor	**R$ 2.228,75**

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**	**2.228,75**

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**	**2.228,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2000000006963	MARMITEX ISOPOR RETANGULAR - 1100ML C/100 - 3D CO	39229000	0/102	5102	UN	25,0000	89,1500	2.228,75	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 9739/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 760,45 (34,12%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br	

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.228,75		NF-e **Nº 000000053** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000000053** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3523 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0000 5310 0000 4497 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	135231609948128 26/09/2023 08:57:53

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			45.349.461/0017-70	26/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	26/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		08:57:49

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	449	2.228,75	0,00	2.228,75

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2023	2.228,75									

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	2.228,75

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	2.228,75

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
2000000006963	MARMITEX ISOPOR RETANGULAR - 1100ML C/100 - 3D CO	39229000	0102	5102	UN	25,00	89,15	2.228,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 9739/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da	

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.003178 7 94950000222875

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento **11/10/2023**

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 **00036330600000000003**

Valor do Documento **2.228,75**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	449	**DM**	**N**	**09/10/2023**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.003178 7 94950000222875

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **11/10/2023**

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	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/09/2023	**449**	**DM**	**N**	**09/10/2023**	**00036330600000000003**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**2.228,75**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **2.228,75**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ **45.349.461/0017-70**

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 : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 231 **Página 1**
28/09/2023 - 13:35 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
50		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	89,15	4.457,50
2	PC	7898505140603	Tampa plastica 100ml - c/100	6,15	12,30
5	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	85,70	428,50

Total **R$ 4.898,30**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311609063422271
16/10/2023 09:12:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.12.54
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA:         407-0

FAVORECIDO:  BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA
CPF/CNPJ: 52.817.673/0001-32
VALOR: R$                              2.640,00
DEBITO EM: 11/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB:        A.E30.539.004.F2D.B4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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
9.725/NFE	02/10/2023 14:44:22	C019A2D624F504266733	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Prestador

CNPJ : 52.817.673/0001-32 IE: 675.001.134.110 IM: 172
Razão Social : BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME
Endereço : Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239
Bairro : Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : dudecopiadora@uol.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239. Bairro: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços prestados de:
- 11 LIVROS DE REGISTRO ESPECIFICO
CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023
LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAÚDE - Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230
Valor aproximado de impostos 17,63% = R$ 465,43

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.640,00

Código do Serviço: 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	2.640,00	2,00	52,80	0,00

Total Tributos: 52,80. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

- - - -

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311609063422271
16/10/2023 09:13:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.13.27
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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: 101103
AUTENTICACAO SISBB:        2.3B6.FAF.353.F06.832
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2272

Data de Emissão
05/10/2023

Data e Hora da Competência
05/10/2023 às 11:11:06

Código de Verificação
0000-0000-0851

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	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/10/2023 **ás** 11:12:22	**Lote**	431900262
Número do RPS	0000-0000-0851	**Sequência**	851

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 S-467/2023 - TABOAO DA SERRA - UMTS.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao - Proposta de no 230411-1.|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 **2272** emitida em **05/10/2023** às **11:11:06 -** Cód Verif **0000-0000-0851**
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 - 45.349.461/0017-70
Referência:	09/2023
Número do chamado:	01
Analista:	Ney Anderson
Nota Fiscal:	2272
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, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.

Assinatura dos responsáveis	
Ney Anderson	AHBB UMTS

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

G3311609063422271
16/10/2023 09:13:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	101.104
Código de barras	858100000020 580023920231 013282360862 53494612
Data do pagamento	11/10/2023
Valor	205,80

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2023 16:56:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

28236086253494612

12- Total a Recolher

205,80

13- Data de Validade = 13/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000021 058002392021 310132823604 862534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2023 16:56:09

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

28236086253494612

12- Total a Recolher

205,80

13- Data de Validade = 13/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000021 058002392021 310132823604 862534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28236086253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SAMANTHA BARBOSA DE LUCA

PIS/PASEP: 20407775263

Admissão: 08/07/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/12/1985

Data Opcão: 08/07/2023

CTPS: 9000000/00140

Movimentação: 05/10/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.572,62	0,00	0,00
Depósito	0,00	205,80	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 205,80

Valor Devido pela Empresa: 205,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:12:52

```
16/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:34:12
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 16/10/2023
NR. DOCUMENTO              551.195.000.126.257
VALOR TOTAL                           107.055,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9          CONTA:        126.257-2
NR. DOCUMENTO              552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.789.EF8.DAC.0F4.72F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 113 | Emissão: 16/10/2023

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: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da unidade Mista (Antena) mês de Setembro de 2023 Contrato de gestão S -467/2023.
Deposito Banco do Brasil Ag 1195-9 Conta 126257-2 Taboão da Serra

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
107.055,40		107.055,40		3,00	3.211,66	**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$):	Outros (R$):	**107.055,40**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***HMJSUAAX***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 16/10/2023 às 08:07
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:13:19

```
16/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:34:11
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 16/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.122.000.000.212
VALOR TOTAL                           29.100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7          CONTA:            212-7
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.D55.CD6.312.D7B.696
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Fatura de Locação

079688

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

Complemento: **Bairro:** Jardim Record

Município: Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/09/2023 à 30/09/2023

Serviços de: Locação Computadores
90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senhas/Totem

Valor: R$ 29.100,00

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

G3351711080731481
17/10/2023 11:13:41

```
16/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:34:11
270002700          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 16/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.122.000.000.212
VALOR TOTAL                           28.100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7          CONTA:           212-7
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.842.83E.7D7.B9B.A15
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

264

Data e Hora da Emissão	10/10/2023 19:28:05	Competência	10/10/2023	Código de Verificação	OX9ILEVLL
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	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
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$	28.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	28.100,00
(-) 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	28.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,66
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	28.100,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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 – UMTS

Taboão da Serra/SP, 06 de outubro de 2023.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
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 a revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas, atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.
Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:14:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.14.01
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2025-7 - AV.G.CARNEIRO-U.SOR.
CONTA:      52.698-3

FAVORECIDO:  LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$                              20.000,00
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB:        6.683.72C.CF8.E42.E34
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
11/10/2023 14:10:37	**10/2023**	**142 / U**	**pEpqdgKY1**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Inscrição Municipal:
409364
E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18047-620**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Inscrição Municipal:
E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.
Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.
Mês de referência: Setembro de 2023 - Período Integral (01/09 - 30/09)

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**
Serviço: **1714 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Código da Obra:
Regra especial:

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:14:26

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 04050.742636 31390.070006 7 000074875
Documento	101.602
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	748,75
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	748,75

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: **000.003.383** Serie: **1**
20-09-22	Maria gifelia	

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 , SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.003.383**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3523 0901 4976 9600 0176 5500 1000 0033 8310 3317 2019

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso	
VENDA	135231545013231	15/09/2023 18:13:03

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.059.620.115		01.497.696/0001-76

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	15/09/2023
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

16/10/2023	001	748,75

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	259,82	0,00	0,00	748,75
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002017094	HAMPER VERDE Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 259,82 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	25	29,95	0,00	748,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: Juliane Ass.: _____

Função: _____ Data: 20/09/22

UMTS

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
ID 310507639 - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD - TABOAO DA SERRA-SP - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04050.742636 31390.070006 7 95050000074875**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **16/10/2023**
Beneficiário **ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 15/09/2023	Núm. do documento 3383		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 157 / 00040507 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **748,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04050.742636 31390.070006 7 95050000074875**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **16/10/2023**
Beneficiário **ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 15/09/2023	Núm. do documento 3383		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2023	Nosso Número 157 / 00040507 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **748,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

UMTS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
13/09/2023

Título: LIMP - LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 24682 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:310507639 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/09/2023 às 15h35m	**13/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	**Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 100 und**	**Pacote**	**25.0**

Últimas compras

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **34,8900**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **30,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/CORDAO 100L 80X90CM AMARELO P. JUREMA (50)(CA) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/CORDAO 100L 80X90CM AMARELO P. JUREMA (50)(CA) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	25,0	1,0400	26,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SACO P/HAMPER AMARELO120L 90CMX110CM C/FITA PCT C/50IN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 50	25,0	1,2318	30,7950	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** HAMPER VERDE 120 L **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	25,0	29,9500	748,7500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 46731 - Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 50 unidades **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 50 com 1	25,0	29,9500	748,7500	No carrinho
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	34,8900	872,2500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	25,0	36,8700	921,7500	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** araken **Embalagem:** 400	25,0	44,7023	1.117,5575	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO HAMPER AMARELO C/ CORDÃO C/50 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	25,0	53,8000	1.345,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO LARANJA HAMPER 100 LTS C/50 UNID 0,04 82X90 **Marca:** PLASTILIS **Embalagem:** PACOTE com 1	25,0	65,1200	1.628,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO HAMPER AZUL **Marca:** JUREMA **Embalagem:** pacote com 1	25,0	69,3000	1.732,5000	
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda	**Item:** SACO HAMPER AZUL ECONOMICO 120 LT C/FITILHO **Marca:** CSA LIX **Embalagem:** PCT com 1	25,0	98,0000	2.450,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	Leonardo Lemes (11) 3599-1797 leo@alphadistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Cotações Elpacking cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	700,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	700,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Tamires Cunha (19) 3522-5800 tamires.cunha@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	a vista	0,0000
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
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	EDNEIA FREITAS edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
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	500,0000
Nat Clean Comercioe Servicos Ltda 37.318.553/0001-05	Roselene Calderan (19) 3927-0224 vendas@natcleanservice.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	250,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	1	748,7500

Total No carrinho
R$ 748,7500

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

G3351711080731481
17/10/2023 11:14:46

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO SICOOB S.A.
Código de barras	75691.40275 01134.572906 01160.300016 1 000050400
Documento	101.603
Data da arrecadação	16/10/2023
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: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 504,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 862 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.342
Série 803

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP
RUA JANUARIA, 508
COLEGIO BATISTA - 31110-060
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125515525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.342
Série 803
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0932 3112 4600 0170 5580 3000 0083 4210 9637 2965

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 OU REC.	**131235572837861 - 14/09/2023 09:08:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060			**32.311.246/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**14/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 862	**WILLIAMS**	**17402-064**	**14/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1633748438**		**08:59:57**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/10/2023**
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
504,00	**60,48**	**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**	**30,24**	**113,80**	**504,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**0-Por conta do Rem**				**34.028.316/0015-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	**BELO HORIZONTE**	**MG**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**		**4**	**0,600**	**0,600**

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
001379	TERMOMETRO DE TESTA MOD.E127 TERMOMETRO DE TESTA MOD.E127 -	90251990	0/00	6108	UN	4,0000	126,0000	504,00	0,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AFE: 8238415. ALVARA SANITARIO N : 2021106492. Numero(s) do(s) Pedido(s): 004387 ID 308880823 SEDEX: TI169219924BR Contrato de Gestao N S-467.2023. Endereco de Entrega: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha - 06783-230 - TABOAO DA SERRA -Sao Paulo - SP &quot
Operacao contratada no ambito eletronico ou do telemarketing&quot
. / &quot
E-PTA-RE N 45.000028760-43&quot
Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobranca: BOLETO SICOOB
Trib. Aprox. R$:113,80 Federal e R$:90,72 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD . Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015.
Valor ICMS para UF destino: R$ 30,24. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00
Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 504,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 004387

NF-e
Nº **000.008.342**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

Alv. Sanit.: 2021106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.008.342**
SÉRIE **803**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3123 0932 3112 4600 0170 5580 3000 0083 4210 9637 2965

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131235572837861 - 14/09/2023 09:08:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	002068	45.349.461/0017-70	14/09/2023 08:59

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	14/09/2023 08:59:57

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 33748438	SP		08:59

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	008342-1/1														
VENCIMENTO:	14/10/2023														
VALOR:	504,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	60,48	0,00	0,00	504,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	0 - Remetente (CIF)			MG	34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX		4	0,60	0,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001379	TERMOMETRO DE TESTA MOD.E127 - Nº RMS: 10410139003 LT: P21032004 Val :Indeterminada Qtd: 4	0	90251990	000	6108	UN	4	126,000000	504,00		504,00	60,48		12	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"
Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;
Trib. Aprox. R$:113,80 Federal e R$:90,72 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 30,24. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2021106492. Número(s) do(s) Pedido(s): 004387 ID 308880823 SEDEX: TI169219924BR Contrato de Gestão Nº 467/2023	

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E	Agencia/Código Beneficiário 4027/1345729	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 0011603-0		
Endereço do Pagador R DR ORLANDO T SANTOS, 862 - WILLIAMS 17402-064 GARCA - SP			
Vencimento 14/10/2023	No do Documento 008342-1/1	Espécie Moeda R$	Valor do Documento 504,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO**	Vencimento **14/10/2023**
Beneficiário HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP **Endereço** RUA JANUARIA, 508 - COLEGIO BATISTA 31110060 - BELO HORIZONTE - MG CNPJ 32.311.246/0001-70	Agencia/Código Beneficiário 4027/1345729

Data do Documento 14/09/2023	No do Documento 008342-1/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data de Movimento		Nosso Número 0011603-0
Data de Processamento 14/09/2023	Carteira 1	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento **504,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,50
Multa de R$ 25,20 após vencimento.

Notas Fiscais:008342

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 002068
R DR ORLANDO T SANTOS, 862 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário Código de Baixa

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** | 75691.40275 01134.572906 01160.300016 1 95030000050400

Local de Pagamento **PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO**	Vencimento **14/10/2023**
Beneficiário HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP **Endereço** RUA JANUARIA, 508 - COLEGIO BATISTA CNPJ 32.311.246/0001-70	Agencia/Código Beneficiário 4027/1345729

Data do Documento 14/09/2023	No do Documento 008342-1/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data de Movimento		Nosso Número 0011603-0
Data de Processamento 14/09/2023	Carteira 1	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda		Valor	(=) Valor do Documento **504,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,50
Multa de R$ 25,20 após vencimento.

Notas Fiscais:008342

UMTS

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 002068
R DR ORLANDO T SANTOS, 862 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário Código de Baixa

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57845	Pulseira p/ identificação paciente TYVEK Laranja	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me**
Marca: **RQ Tecnologia**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Mastech Tecnologia Ltda**
Marca: **Mastec Tecnologia**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2697**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	200,0	0,2697	53,9400	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 200	200,0	0,3000	60,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1000	200,0	1,0000	200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113378	Termômetro Infravermelho sem Contato Saúde - Tipo Pistola	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO UFR103 - 112460T **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	38,6347	77,2694	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** Termômetro digital com infravermelho de testa sem contato Mod. E127 **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** cx com 1	4,0	126,0000	504,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 12h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda	**Item:** TERMOMETRO E127-BIOL - TERMOMETRO INFRAVERMELHO DE TESTA **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** pacote com 1	2,0	130,0000	260,0000	

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

32.311.246/0001-70

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 504,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113378 - Termômetro Infravermelho sem Contato Saúde - Tipo Pistola	Termômetro digital com infravermelho de testa sem contato Mod. E127	**Marca:** BIOLAND **Embalagem:** cx com 1	4,0	126,0000	504,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 às 12h27m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 308880823 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h13m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:15:09

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.62915 10330.003500 93246.010133 0 00955151
Documento	101.604
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	9.551,51
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	9.551,51

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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 000.069.035** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0690 3513 2569 0851** 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 **135231544334218**

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	15/09/2023 - 16:28:06
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record	06.783-230		15/09/2023 - 16:28:06
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69035_001	15/10/2023	9.551,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
9551.51	1719.27	0.00	0.00		0.00	9.551,51
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		**9.551,51**

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**
26,00	CX				200,00 / 200,00

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SBA460 Qtd:112 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	112,00	50,74	5.682,88	5.682,88	1.022,92	0,00	18,00	0,00
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:15 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	28,68	430,20	430,20	77,44	0,00	18,00	0,00
165	FRESUBIN ORIGINAL EB - 500ML Lote: 28SAA060 Qtd:15 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	27,69	415,35	415,35	74,76	0,00	18,00	0,00
166	FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML Lote: 28SBA440 Qtd:32 Val:31/05/2024 Lote: 28SAA350 Qtd:16 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	UND	48,00	33,46	1.606,08	1.606,08	289,09	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84061153 Qtd:100 Val:05/02/2026	90189099	000	5102	UND	100,00	14,17	1.417,00	1.417,00	255,06	0,00	18,00	0,00

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:_____ Ass.:_____

Função:_____ Data:__/__/__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO 9739/2023 PEDIDO BIONEXO ID 307673965 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO PARCIAL DIG DEMETRIO - REF 2 ENTREGA MONT E FAT POR ELIAS	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP (14) 3104-1880

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352309027864360001835500000006903513256908510 1

Criado em : 22/09/2023 14:18:27

Prococolo: 135231590539010 - Registrado em: 22/09/2023 14:18:27

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

Nota Fiscal: 000.069.035 - Série: 000

3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0690 3513 2569 0851

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

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 PEDIDO BIONEXO ID 307673965 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO PARCIAL DIG DEMETRIO - REF 2 ENTREGA MONT E FAT POR ELIAS

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
15/10/2023

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
15/09/2023	69035_P1	DM	N	15/09/2023

Nosso Número
330003509324-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
9.551,51

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
15/10/2023

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
15/09/2023	69035_P1	DM	N	15/09/2023

Nosso Número
330003509324-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
9.551,51

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 09324.601013 9 12880000955151**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
15/10/2023

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
15/09/2023	69035_P1	DM	N	15/09/2023

Nosso Número
330003509324-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
9.551,51

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

UNITS

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 21774/21762 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307673965 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 15h7m	**30/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	2,1773	653,1900	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	14,1700	4.251,0000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ML	Unidade	224.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **144.0**
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	224,0	50,7400	11.365,7600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** Fresubin Energy 1.5 1000mlFresenius **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** FRASCO com 8	224,0	59,7800	13.390,7200	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	224,0	62,8000	14.067,2000	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML	Unidade	112.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	112,0	33,4600	3.747,5200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000 ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG com 1	112,0	40,9000	4.580,8000	
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 8	112,0	44,9600	5.035,5200	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113456	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMOCALORICA NORMOPROTEICA - 500 ML - FRESENIUS	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	45,0	27,6900	1.246,0500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB - 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** LITRO com 15	48,0	39,5200	1.896,9600	
L&l Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	48,0	49,0000	2.352,0000	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113455	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA - 500 ML - FRESENIUS	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ENERGY 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 500ML com 15	45,0	28,6800	1.290,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
L&I Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	48,0	49,0000	2.352,0000	
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ENERGY 500 ML EB **Marca:** fresenius **Embalagem:** caixa com 15	48,0	49,4000	2.371,2000	

Cotação 307673965 Criada por Naiani Sousa no dia 28/08/2023 às 15h7m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 21774/21762 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307673965 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 15h7m	**30/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 11

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
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI 01.797.454/0001-06	**Nome:** Juliana Borges **E-mail:** adm@nutriiliffe.com.br **Telefone:** (11) 96075-8642	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** CIF	Pagto Antecipado	800,0000
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

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
5	**--**	**R$ 21.900,9300**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	300,0	14,1700	4.251,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ML	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	224,0	50,7400	11.365,7600
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.224.00 | 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 14h4m					
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	112,0	33,4600	3.747,5200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.112.00 | Preço R$33,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m					
113456 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMOCALORICA NORMOPROTEICA - 500 ML - FRESENIUS	FRESUBIN ORIGINAL 500ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 15	45,0	27,6900	1.246,0500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m					
113455 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA - 500 ML - FRESENIUS	FRESUBIN ENERGY 500ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 500ML com 15	45,0	28,6800	1.290,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	5	21.900,93
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	1	340,80
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	964,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
3	**8**	**23.205,7350**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
23.205,7350	**23.349,2400**	**143,5050**
		⬇ 0.61% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:15:31

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003280 09623.010404 0 00063000
Documento	101.605
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	630,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	630,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 559534
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5595 3410 0026 2797

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
135231568952871 19/09/2023 20:15:09

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	20 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/10/2023 630,00

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
630,00	113,40	0,00	0,00	630,00

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	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÒPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			21,00	21,00

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
31486	FRASCO P/DIETA ENT.300ML C/90-FRASCOLIFE LT 043 (10) 08/2025 (Fornecedor: 3699, Lote: 043, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	39269030	000	5102	CX	10	63,0000	630,00	630,00	113,40		18,00	

Nome: Ass.:
Função: Data: / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CRT 9739/2023 ID 307673965||#R17V10 #||
Pedido: 556948
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....: 39 Cubagem: 0,64

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA PAG.: 0001

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA-14

CNPJ..: 11.206.099/0004-41

AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE, 300

07430-350 - ARUJA - SP

ARUJA (SP), 27 de Setembro de 2023.

A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JD.RECORD

06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Prezados Senhores,

Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue

Nossa Nota Fiscal Numero: 559534 Serie: 1 Emitida em: 19/09/2023 NF-e: 35230911206099000441550010005595341000262797

Alterada a Informação do Contribuinte para: CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

CONSISTEM:(CCFTNC300 - CCFTNC301)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML	Unidade	900.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**22/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **1170.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 90	900,0	0,7000	630,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 14h4m.					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML N.E - EQUIPLEX **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML N.E - EQUIPLEX **Embalagem:** 100	900,0	0,7105	639,4500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Embalagem:** 1	900,0	0,7875	708,7500	
Estomacenter Medical Care Eireli	**Item:** FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/120 - DURAPLAST **Marca:** - DURAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 120	900,0	0,8200	738,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI IND COM PROD MED ODONT **Marca:** BIOSANI IND COM PROD MED ODONT **Embalagem:** 120	900,0	0,8800	792,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 21774/21762 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307673965 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 15h7m	**30/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 11

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
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI 01.797.454/0001-06	**Nome:** Juliana Borges **E-mail:** adm@nutriiliffe.com.br **Telefone:** (11) 96075-8642	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** CIF	Pagto Antecipado	800,0000
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

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
2	--	**R$ 964,0050**	**↓ 12.96 % | R$ 143,5050**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML	FRASCOLIFE	**Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 90	900,0	0,7000	630,0000

***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.900.00 | Preço R$0,7800 | Variação da Última Compra:↓ 10.26% | R$ 0,0800 | R$ 72,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 25	350,0	0,9543	334,0050

***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.350.00 | Preço R$1,1586 | Variação da Última Compra: ↓ 17.63% | R$ 0,2043 | R$ 71,5050
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 às 14h4m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	5	21.900,93
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	1	340,80
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	964,00

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
8

Total confirmado (R$)
23.205,7350

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
23.205,7350

Valor anterior (R$)
23.349,2400

Variação total (R$)
143,5050
↓ 0.61% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:16:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 71153.600101 29485.017580 0 0078414
Documento	101.606
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	784,14
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	784,14

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

Rioclarense 30 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
I – SAÍDA [I]

Nº. 1776117 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7761 1716 2409 6586

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	135231613223915 26/09/2023 14:55:02

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			45.349.461/0017-70	26/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		26/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1776117/1	17/10/2023	784,14						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	784,14

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	784,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00	VOLUME(S)		0,17015	76,250	76,250

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262323 Q: 200,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-0454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	200,00	1,6209	324,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262321 Q: 200,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F08-8381-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	200,00	2,2998	459,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: Ramírez Ass.:

Função: Aux. Farmácia Data: 27/09/23

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

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 313868476.1E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023E#xA;E#xA;ENTREGA DAS 8:00 AS 16:00 DATA ENTREGA: 27/09/2023 Pedido: 2616697 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2616697 *** 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(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RECEBIDO EM

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
17/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
784,14			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001294850	1776117/01	

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
17/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
784,14	17115360001294850		

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 01294.850175 8 95060000078414

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 17/10/2023

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
26/09/2023	1776117/01	DM	N	26/09/2023	17115360001294850

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			784,14

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 18/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 15,68)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01294.850175 8 95060000078414

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 17/10/2023

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
26/09/2023	1776117/01	DM	N	26/09/2023	17115360001294850

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			784,14

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 18/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 15,68)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura de gesso comum 10 cm x 3 m	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,5100**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6009**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 10CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 10CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Embalagem:** 20	200,0	1,6204	324,0800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	1,6209	324,1800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 ás 9h41m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	1,7180	343,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,7675	353,5000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	1,8200	364,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M C/20 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,8397	367,9400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura de Gesso comum 15 cm x 3 m	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	200,0	2,2998	459,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 ás 9h41m.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 15CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 15CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Embalagem:** 20	200,0	2,4355	487,1000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	200,0	2,5058	501,1600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	2,5605	512,1000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	2,5800	516,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	2,6040	520,8000	

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
2	--	**R$ 784,1400**	**↑1.84 % | R$ 14,1400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura de gesso comum 10 cm x 3 m	ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE	**Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	1,6209	324,1800
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,5100 \| Variação da Última Compra: ↑7.34% \| R$ 0,1109 | R$ 22,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
236 - Atadura de Gesso comum 15 cm x 3 m	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE	**Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	200,0	2,2998	459,9600
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$2,3400 \| Variação da Última Compra: ↓1.72% \| R$ 0,0402 | R$ 8,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m					

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:16:32

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.26305 90000.000654 95074.882002 7 000626000
Documento	101.607
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	6.260,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	6.260,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 32500 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	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARD M RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(11)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0032500/01	17/10/2023	6.260,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085	560,00	560,00
--	0	C-13880 PAT.:BER22PE PERIODO DE 01/09/2023 a 21/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK51PE 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-13880 PAT.:DM176PE 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-13880 PAT.:DM229PE 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-13880 PAT.:DM260PE 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-13880 PAT.:DM278PE 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" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM281PR 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-13880 PAT.:DM378PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº S-467
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

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.154,96 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/10/2023 - VALOR R$: 6.260,00

VALOR TOTAL: 6.260,00

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

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.			Agencia / Codigo Beneficiario: 3263-8/0748820-3	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nosso Número: 09/00000006595-4	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **17/10/2023**	Número do Documento: **0032500/01**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **6.260,00**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
				[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**				Data do Processamento: **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 / Codigo Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	0032500/01	DS	N	02/10/2023	09/00000006595-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**6.260,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 32500
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
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código da 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: 32500
Doc.:

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23793.26305 90000.000654 95074.882002 7 95060000626000

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 / Codigo Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	0032500/01	DS	N	02/10/2023	09/00000006595-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			**6.260,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 32500
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

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

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: Bruno Ass: Bruno
Cargo: Engenheiro Data: 04/10/23

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código da Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:16:50

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código de barras	10497.58038 63000.100048 00106.045156 8 000229000
Documento	101.608
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	2.290,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.290,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000008683
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0086 8319 4292 4392

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	135231574608577 20/09/2023 14:18:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 18/10/2023 2.290,00								

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
2.290,00	412,20	0,00	0,00	2.290,00

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	2.290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			3,000	3,000

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
02997	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8 C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPH YLAC LOTE P100371140 - DT FABR: 25/06/2021 - DT VALID: 24/06/2024 - GTIN.: 7897 499450842 - REG. M. S.: 101510121001 2 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30021239	700	5102	SE	10,00	229,00000	2.290,00	2.290,00	412,20	0,00	18.00%	0.00%

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: ROMARIO Ass:
Função: AUX. FARMACIA Data: 21/09/23

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: GILMAR RICK ID 311355471 Contrato de Gestao N S-467.2023. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Pedido(s): SP5881	

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
18/10/2023	1 008683	R$	2.290,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000001060451-6

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | **10497.58038 63000.100048 00106.045156 8 95070000229000**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 18/10/2023

Beneficiário: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76 RUA ITAMBE , 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/09/2023	1 008683	DM	N	20/09/2023

Nosso Numero: 14000000001060451-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 2.290,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA | **104-0** | **10497.58038 63000.100048 00106.045156 8 95070000229000**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 18/10/2023

Beneficiário: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76 RUA ITAMBE , 88 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA - GUARULHOS - SP - 07171-200

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/09/2023	1 008683	DM	N	20/09/2023

Nosso Numero: 14000000001060451-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 2.290,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

UMTS

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
22/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 25046 UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL 25046

ID:311355471 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/09/2023 às 10h22m	**15/09/2023 às 15h2m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 12

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	**Nome:** Gilmar Rick **E-mail:** vendas32@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	700,0000

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.290,0000**	**⬆2.42 % | R$ 54,1560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	IMUNOGLOBULINA 300MG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC	**Marca:** Cslbehring **Embalagem:** Seringa com 1	10,0	229,0000	2.290,0000

***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$223,5844 | Variação da Última Compra: ⬆2.42% | R$ 5,4156 | R$ 54,1560
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 às 15h2m
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	1	2.290,00

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
1

Total confirmado (R$)
2.290,0000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
2.290,0000

Valor anterior (R$)
2.235,8440

Variação total (R$)
54,1560
⬆2.42% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
22/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 25046 UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL 25046

ID:311355471 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/09/2023 às 10h22m	**15/09/2023 às 15h2m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	**Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL**	**Frasco/Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **CSL BEHRING**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **223,5844**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/01 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SP 2ML SER P CX C/01 (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) SP) - CSL BEHRING / SP **Embalagem:** 1	20,0	228,9000	4.578,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** IMUNOGLOBULINA 300MG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC **Marca:** Cslbehring **Embalagem:** Seringa com 1	10,0	229,0000	2.290,0000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/09/2023 ás 15h2m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - T - CSL BEHRING COM PRO FARMA **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - T - CSL BEHRING COM PRO FARMA **Embalagem:** 1	20,0	230,0000	4.600,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** KAM-RHO-D.I.M. CX C/1FA X 2ML **Marca:** PANAMERICAN **Embalagem:** FA com 1	20,0	248,6290	4.972,5800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CSL / BEHRING **Marca:** CSL / BEHRING **Embalagem:** 1	20,0	249,0000	4.980,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL **Marca:** IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL **Embalagem:** 1	20,0	249,0815	4.981,6300	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG (G) **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	20,0	251,7400	5.034,8000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	20,0	262,0000	5.240,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 150MCGML SOL INJ SER 20ML - CSL BEHEING **Marca:** RHOPHYLAC 150MCGML SOL INJ SER 20ML - CSL BEHEING **Embalagem:** 1	20,0	280,1200	5.602,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING **Marca:** IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING **Embalagem:** 1	20,0	301,2822	6.025,6440	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL **Marca:** RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL **Embalagem:** 1	20,0	351,9200	7.038,4000	
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** RHOPHYLAC 300 **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** 1 JERINGA PRELLENADA POR 300 MCG / 2 ML com 1	20,0	399,0000	7.980,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Gilmar Rick (51) 3715-1296 vendas32@medlive.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	700,0000
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
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
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
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 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
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
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
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp 19.349.009/0001-30	Ana Cristina Oliveira (21) 3217-4015 anacristina.vendas@bddistribuidora.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 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
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	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

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	1	2.290,0000

Total Confirmado
R$ 2.290,0000

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

G3351711080731481
17/10/2023 11:17:14

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33992.24524 26000.000061 54679.010113 0 00308680
Documento	101.609
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	3.086,80
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.086,80

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 000214054
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2140 5415 8450 2600

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	135231567274301 19/09/2023 16:03:11-03:00

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 HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	19/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:42:00

FATURA

001 18/10/2023 3.086,80								

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
1.800,84	216,10	0,00	0,00	3.086,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,80

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
29	CAIXA			325,900	304,100

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
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9293 23 Validade: 01/09/2025	30049099	020	5101	UN	300,0000	4,540000	1.362,00	794,59	95,35	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9301 23 Validade: 02/09/2025	30049099	020	5101	UN	490,0000	3,520000	1.724,80	1.006,25	120,75	0,00	12,00%	0,00%

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: Gisele Luz Ass.: Gisele Luz
Função: Téc. Farmácia Data: 21/09/23

UMTS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231567274301 PEDIDO 307684889 CONTRATO N 9739.2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, 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 -	

Nº Contrato

22.24

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000214054	09/23

Chave de Acesso
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2140 5415 8450 2600

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	27/09/2023 14:35:10-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231621139886	27/09/2023 14:34:59-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **7,4700**

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	300,0	4,5400	1.362,0000	Confirmado
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** GLICOSE 5% SOL INJ IV 500ML / NOVA HOSPITALAR **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 20	300,0	6,2000	1.860,0000	
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	300,0	6,2220	1.866,6000	
Unno Farmaceutica Ltda	**Item:** GLICOSE 5% - 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** Frasco com 30	300,0	6,3000	1.890,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSR 5% 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** frasco com 30	300,0	6,4900	1.947,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	300,0	6,5770	1.973,1000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30 com 30	300,0	7,2000	2.160,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	300,0	7,8600	2.358,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Frasco	500.0

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **GLICOSE 5% CX C/50 BOL 250ML - - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **770.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**26/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BEKER**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,9400**

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	490,0	3,5200	1.724,8000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	500,0	5,2000	2.600,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	500,0	5,2936	2.646,8000	
Hermedic Ltd	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% frasco 250mL Equiplex **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 40	500,0	6,4900	3.245,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 30	500,0	6,5100	3.255,0000	
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	500,0	8,1000	4.050,0000	

Cotação 307684889 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2023 às 15h40m

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$ 21.168,1600**	**↓7.76 % | R$ 1.780,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66394 - 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	980,0	3,7500	3.675,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.980.00 | 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 8h31m					
66389 - 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:** 31/07/2023 - 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 8h31m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66385 - Soro Fisiológico 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:** 21/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓14.73% \| R$ 0,8100 | R$ 810,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	500,0	5,7700	2.885,0000
***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$5,7700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					
66400 - 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	300,0	4,5400	1.362,0000
***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.300.00 | 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 8h31m					
66402 - 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	490,0	3,5200	1.724,8000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.490.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra:↓36.00% \| R$ 1,9800 | R$ 970,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR	**Marca:** JP **Embalagem:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrata.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	96,0	4,9100	471,3600

***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.96.00 | Preço R$4,9100 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 8h31m

Cotação 307684889 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2023 às 15h40m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:17:43

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SAFRA S.A.
Código de barras	42297.01901 00058.351669 00000.174029 7 000100000
Documento	101.610
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	1.000,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.000,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 13.456
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0914 5668 2600 0127 5500 1000 0134 5617 6093 5114

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	135231567649994 - 19/09/2023 16:42:25

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			45.349.461/0017-70	19/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	19/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		16:42:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2023
Valor	R$ 1.000,00

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
1.000,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

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	30,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transp. Proprio)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	volume			21,360	21,360

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
Z001	OPTIGERM PRONTO USO - 5 LITROS CEST: 11.001.00 Lote: 71593 Quant: 4 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025 Agregação: //1	38089419	000	5102	GL	4	250,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00

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 Ass.:
Função Data 20 / 09 / 23

UMT3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: PV 3121 PEDIDO 311785541.1 Via Bionexo CONTRATO N S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA -SP, 06783-230
Produto destinado à Consumidor Final.
Trib aprox R$ 152,80 Federal e R$ 180,00 Estadual

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: 110110352309145668260001275500100001345617609351140 1

Criado em: 20/09/2023 as 11:48:09

Protocolo: 135231573396161 - Registrado na SEFAZ em: 20/09/2023 as 11:48:10

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: 000.013.456 - Série: 001
CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

3523 0914 5668 2600 0127 5500 1000 0134 5617 6093 5114

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 2001 - onde se le lote: 71593 considerar: 70850 fab: 01/02/2023 val: 01/02/2025

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. [illegible] consulta dos Portais das SEFAZ.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
22/09/2023

Título: LIMP. E DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 19852 REF. SET/23 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:311785541 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/09/2023 às 10h21m	**19/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

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:** vendas@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$ 1.000,0000**	**⬆179.02 % | R$ 641,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113012 - DESINFETANTE HOSPITALAR OPTIGERM 5L *Galão*	OPTIGERM PRONTO USO 5 LITROS	**Marca:** OLEAK **Embalagem:** GALÃO com 4	4,0	250,0000	1.000,0000

***Referência:** 28/06/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$89,6000 | Variação da Última Compra: ⬆179.02% | R$ 160,4000 | R$ 641,6000
Confirmado por: Naiani Sousa em 19/09/2023 às 16h14m
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	1.000,00

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
1

Total confirmado (R$)
1.000,0000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.000,0000

Valor anterior (R$)
358,4000

Variação total (R$)
641,6000
⬆179.02% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
22/09/2023

Título: LIMP. E DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 19852 REF. SET/23 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:311785541 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/09/2023 às 10h21m	**19/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113012	**DESINFETANTE HOSPITALAR OPTIGERM 5L *Galão***	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Seicomp Servicos E Comercio De Equipamentos Eletronicos Ltda**
Marca: **Oleak**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **89,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** INDAGERM 5 G - DESINFETANTE QUATERNARIO DE AMONIO E BIGUANIDA 750ml Borrifador **Marca:** indalabor **Embalagem:** frasco com 12	4,0	23,9000	95,6000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** OPTIGERM PRONTO USO 5 LITROS **Marca:** OLEAK **Embalagem:** GALÃO com 4	4,0	250,0000	1.000,0000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 19/09/2023 ás 16h14m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial 3 Albe Ltda	**Item:** PROACTION GERMI ULTRA - DESINFETANTE ALTO NIVEL GL 5LTS **Marca:** GROW QUIMICA **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	300,4400	1.201,7600	
Finden Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL **Marca:** DIOXIDE **Embalagem:** FRASCO com 1	4,0	1.410,0000	5.640,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda 14.566.826/0001-27	Eli Assumpção (11) 4226-4440 vendas@recommed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Finden Comercial Ltda 26.939.051/0001-77	Caroline Steagall (11) 96395-6823 caroline@findenmed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	0,0000
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda 04.654.861/0001-44	Bianca Malta Moura S Silva (31) 3377-8333 comercial11@indalabor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Comercial 3 Albe Ltda 74.400.052/0001-91	Miriam Hessel (11) 5513-4022 vendas3@3albe.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	1	1.000,0000

Total Confirmado
R$ 1.000,0000

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

G3351711080731481
17/10/2023 11:18:05

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 01156.323212 84538.130000 9 000230000
Documento	101.611
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	2.300,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.300,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
24157
SÉRIE:1

MEDWAY

SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA II

Cotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
1

Nº 24157 1 / 1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2309.10.872.908/0001-49-55-001-000.024.157-137.464.055-0

Protocolo: 135231582277017 Envio: 21/09/2023 12:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
278.100.325.118	10.872.908/0001-49	VENDA ESTABELECIMENTO	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (3659)	45.349.461/0017-70	21/09/2023 12:16:

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
Taboão da Serra	+55 11 96581-6976	SP		

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	19/10/2023	2.300,00									

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
2.300,00	414,00	0,00	0,00	2.300,00

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	2.300,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
REMETENTE (7)	REMETENTE **0**		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, SN			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	FARDOS			91	69

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSON	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45000005	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (GRAMATURA MEDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID	6210.1000	000	5101	PCT	200,00	11,50	2.300,00	2.300,00	414,00		18	

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 3126637400 - CONTRATO DE GESTÃO: N S-467.2023
MMH - MATERIAL MÉDICO 25771 - UMST TABOÃO DA SERRA/ SP

Trib. Aprox.: R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOT. DOS SERV.

VALOR DO ISSQN	BASE DE CÁLC. DO ISSQN

BANCO ITAU SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Vencimento: **19/10/2023**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
21/09/2023	0024157/	DM	N	21/09/2023

Nosso Número: 000115632

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

(=) Valor do Documento: 2.300,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU SA | **341-7** | 34191.09008 01156.323212 84538.130000 9 95080000230000

Local de Pagamento

Vencimento: **19/10/2023**

Beneficiário
SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 10872908000149
RUA PACIFICO 104 , GRANJA VIANA II, Cotia - SP, 06707-065

Agência / Código Beneficiário: 3218/45381-3

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
21/09/2023	0024157/	DM	N	21/09/2023

Nosso Número: 000115632

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	I	R$		

(=) Valor do Documento: 2.300,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são exclusiva responsabilidade do beneficiário)
(invalid)
APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.

Protestar após 7 dias

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
(3659) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / - JARDIM RECORD
06783230 Taboão da Serra SP

CNPJ: 45349461001770

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
27/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 25771- UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:312637400 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/09/2023 às 15h8m	**20/09/2023 às 18h17m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	**Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**16/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2.000,0	1,1500	2.300,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2.000,0	1,2500	2.500,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA GR 30 - PCT C/10 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	1,3000	2.600,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	2.000,0	1,3531	2.706,2000	
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	2.000,0	1,3990	2.798,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** AVENTAL DESC ML TNT C/10 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** 1 com 10	2.000,0	1,4000	2.800,0000	
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	2.000,0	1,5000	3.000,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AVENTAL PROC. MGA LGA C/ELASTANO 30G (STANDARD) C/10 ANADONA **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** PACOTE com 10	2.000,0	1,5400	3.080,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA TNT 30 G C/ 10 UN PUNHO ELASTICO STANDARD 1,10X1,40 M **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** UN com 10	2.000,0	1,5657	3.131,4000	
An Medical Produtos Medicos Hospitalares Eireli	**Item:** Avental Descartável Eurodesck Manga Longa - Branco- 30g - MEDIDAS 1,20x1,40 - com tiras para amarrar na cintura e pescoço (viés). **Marca:** Eurodesck **Embalagem:** Caixa com 10	2.000,0	1,5900	3.180,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 30G P.LATEX STD C 10 022 - ANADONA - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Marca:** AVENTAL MANGA LONGA 30G P.LATEX STD C 10 022 - ANADONA - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** 10	2.000,0	1,6606	3.321,2000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA BRANCO 30G **Marca:** DESCARTATA **Embalagem:** PCT com 10	2.000,0	1,6990	3.398,0000	
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	2.000,0	1,7500	3.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MORIA MULTICOMERCIO LTDA	**Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 30 GR **Marca:** LUVIX **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	1,8000	3.600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARTEE **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** 10	2.000,0	1,9029	3.805,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL 30G PCT/10 **Marca:** PROTECT **Embalagem:** PCT com 10	2.000,0	1,9400	3.880,0000	
Provi-hosp Comércio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL 30GR **Marca:** PROVI-HOSP **Embalagem:** 1.0 com 10	2.000,0	2,0000	4.000,0000	
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	2.000,0	2,2261	4.452,2000	
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	2.000,0	2,3000	4.600,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 1	2.000,0	2,5000	5.000,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** AVENTAL 30 GRS 1,20 X 1,40 - MANGA LONGA COM PUNHO - BRANCO **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 10	2.000,0	2,5020	5.004,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AVENTAL SS NAO ESTERIL C/ TIRAS NAS COSTAS 1,10X1,40 - 30GM² **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 10	2.000,0	2,5300	5.060,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 10	2.000,0	2,6800	5.360,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.000,0	2,7500	5.500,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** AVENTAL BRANCO MANGA LONGA 30G C/PUNHO PC/10 HNDESC 617092 **Marca:** HNDESC **Embalagem:** PACOTE com 10	2.000,0	3,0760	6.152,0000	
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	2.000,0	3,8262	7.652,4000	
Prosynthes - Comercio De Equipamentos Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL CIRURGICO **Marca:** PION G PLUS **Embalagem:** UNIDADE com 2000	2.000,0	11,0000	22.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XXG Cintura: Acima de 150 centímetros; - Peso: Acima de 120kg	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1498.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **994.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **301.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	1.197,0	1,5800	1.891,2600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m.					
CM Hospitalar S.A.	**Item:** FRALDA ADULTO EG CONFORT MASTER ECON FARDO 04PCT C/26UN **Marca:** CONFORT MASTER **Embalagem:** FARDO com 104	1.200,0	2,1662	2.599,4400	
Capi Medical Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX TAMANHO EG **Marca:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX PLUS TAMANHO EG, GERIATEX **Embalagem:** PCT com 1	1.200,0	2,2000	2.640,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM C/8 - - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM C/8 - - MAXI CONFORT **Embalagem:** 1	1.200,0	14,3762	17.251,4400	

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1456.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **448.0**
Preço Unit.: **1,4723**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **952.0**
Preço Unit.: **1,3232**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA EXG **Marca:** USEFRAL **Embalagem:** UN com 46	1.200,0	1,1300	1.356,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1.197,0	1,1300	1.352,6100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA LUNAFRAL DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EXTRA GRANDE **Marca:** M.N.P. CUSTÓDIO **Embalagem:** PACOTE com 7	1.200,0	1,1500	1.380,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	1.200,0	1,3100	1.572,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** FRALDA GERIATRICA EXTRA - GRANDE **Marca:** MAIS CONFORTO **Embalagem:** PCT com 7	1.200,0	1,5550	1.866,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 8	1.200,0	1,8900	2.268,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT.MAX CONFORT PLUS TAM EG C/7UN **Marca:** IRIS **Embalagem:** PC com 7	1.200,0	1,8932	2.271,8400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 24	1.200,0	1,9439	2.332,6800	
Capi Medical Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL ADULTO GERIATRICA TAMANHO XG **Marca:** MAFRA **Embalagem:** PCT com 1	1.200,0	2,2000	2.640,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM C/8 - - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 CXM C/8 - - MAXI CONFORT **Embalagem:** 1	1.200,0	14,3762	17.251,4400	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CONFORT MASTER **Marca:** CONFORT MASTER **Embalagem:** 1	1.200,0	121,3200	145.584,0000	

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113499	Propé Sapatilha Descartável 20gr Branco	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PROPE DESCARTAVEL FOX **Marca:** FOX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 100	1.000,0	0,0590	59,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SAPATILHA DE TNT DESCARTÁVEL **Marca:** BETEL **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0630	63,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** PROPÉ DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0650	65,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 ás 11h10m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SAPATILHA PROPÉ DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO PCT/100 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,0675	67,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PROPE DESC C/100 PCT - ANADONA-ANADONA-PACOTE C/ 100 **Marca:** PROPE DESC C/100 PCT - ANADONA-ANADONA-PACOTE C/ 100 **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0682	68,2000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SAPATILHA DESCARTAVEL PROPE 20G **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0698	69,8000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PROPÉ DESCARTÁVEL EM TNT PCT C/100 **Marca:** PROTMED **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,1000	100,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PROPE 30GR **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,1015	101,5000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** PROPE DESC. BRANCO PCT C/100 - PACOTE 100 UNID - DEJAMARO **Marca:** PROPE DESC. BRANCO PCT C/100 - PACOTE 100 UNID - DEJAMARO **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1065	106,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PROPE TNT 20G ANADONA PAR (50) - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Marca:** PROPE TNT 20G ANADONA PAR (50) - ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1104	110,4000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL 20 G C/ 50 PARES BRANCO **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** UN com 50	1.000,0	0,1126	112,6000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** PROPE DESC C/100 - SAN CAMILO **Marca:** SAN CAMILO **Embalagem:** 1 com 100	1.000,0	0,1200	120,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PROPE DESCARTAVEL DESCARTEE **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** UNIDADE com 100	1.000,0	0,1200	120,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PRO PE BRANCO 20GR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,2108	210,8000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** SKY DESCARTAVEIS **Marca:** SKY DESCARTAVEIS **Embalagem:** 50	1.000,0	0,4772	477,2000	

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Gilmar Rick (51) 3715-1296 vendas32@medlive.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	700,0000
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
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	1.800,0000
Provi-hosp Comércio De Produtos Hospitalares Ltda 36.643.224/0001-69	Sergio Cossa (11) 96637-7891 sergio@provi-hosp.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28 ddl	0,0000
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Vitória Pupp (11) 2268-3265 vitoria@grupopolitex.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
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	1.000,0000
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI 10.872.908/0001-49	Charles Inacio (11) 4169-3973 vendas3@medwaybr.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
MORIA MULTICOMERCIO LTDA 08.382.729/0001-81	Marcio Fernandes (21) 3712-9723 vendas@moriamulticomercio.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
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
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
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
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
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
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
Prosynthes - Comercio De Equipamentos Medicos E Hospitalares Eireli 28.470.909/0001-22	Daiane Eronita Barboiza de Carvalho (46) 3035-0044 prosynthes.med@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	9.000,0000
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
San Camilo Hospitalar Eireli 40.813.690/0001-12	Marcio Sales (41) 3300-0211 vendas1@sancamilo.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
An Medical Produtos Medicos Hospitalares Eireli 42.091.532/0001-21	AN Medical (11) 4158-7934 an.medical3@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.000,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Teresinha Spindola Spindola (41) 3379-9003 adm@megamix-curitiba.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.000,0000
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
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me 31.498.120/0001-94	Juliana Pupin (16) 3987-4500 vendas1@bellamed.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me 10.542.511/0002-70	Web Service Oncotech Sp leandro@oncotechhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 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
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
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
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
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 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
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Tamires Cunha (19) 3522-5800 tamires.cunha@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	0,0000
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
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli 34.715.539/0001-49	Usuario Ws Qalycare Distribuidora (75) 9212-4040 compras@birmannhosp.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	3	3.308,8700
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	1	2.300,0000

Total Confirmado
R$ 5.608,8700

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
27/09/2023

SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

10.872.908/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.300,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.	**Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	2.000,0	1,1500	2.300,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/09/2023 às 11h10m

Cotação 312637400 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h8m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:18:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 34124.600100 05973.317010 0 0132000
Documento	101.612
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	1.320,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.320,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO | E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.243.570
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0910 9729 4800 0162 5500 1000 2435 7011 8412 7410

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	141230254050632 - 27/09/2023 10:41:18

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 (40208) (ALVARA=1)			45.349.461/0017-70	27/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	27/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11)3572-8740		10:41:18

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/10/2023
valor	R$ 1.320,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,90	1.320,00
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	96,30	1.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(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
6	CAIXA		1	5,472	5,472

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	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
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote: HGEMA06-230304 Fab: 04/03/2023 Val: 04/03/2028 PMC 0,00 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 1,2,3,4,5,6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244758	90189010	241	6108	PCT	96	13,7500	0,00%	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: _____ Ass.: _____
Função: Téc. Farmácia Data: 28/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PEDIDO 313868476 ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467/2023. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.320,00 ICMS:52,80 Vlr. 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 REPRES. 190 OPERAD. 168 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA. Rota: ALEJO **PED.VENDA: 491391**	

Banco do Brasil SA **001-9** 00190.0000903341.24600100059.733170 1 95070000132000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **18/10/2023**

Beneficiário: **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62**
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Agência / Código do Beneficiário: **1780-9/ 028531-5**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
27/09/2023	243570A	DM	N	27/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: **33412460000059733**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,17 POR DIA DE ATRASO
APÓS 18/10/2023 COBRAR MULTA DE R$ 39,60
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

(=) Valor do Documento: **1.320,00**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230

C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70

N.F.: 1/243570 PED.: 491391 VEND: 00190

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 243570A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA **001-9** 00190.0000903341.24600100059.733170 1 95070000132000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **18/10/2023**

Beneficiário: **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62**
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Agência / Código do Beneficiário: **1780-9/ 028531-5**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
27/09/2023	243570A	DM	N	27/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: **33412460000059733**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,17 POR DIA DE ATRASO
APÓS 18/10/2023 COBRAR MULTA DE R$ 39,60
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

(=) Valor do Documento: **1.320,00**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230

C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70

N.F.: 1/243570 PED.: 491391 VEND: 00190

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 243570A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	2400.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,5700**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	2.400,0	0,5500	1.320,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 25 com 25	2.400,0	0,5802	1.392,4800	
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	2.400,0	0,5920	1.420,8000	
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	2.400,0	0,6000	1.440,0000	
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	2.400,0	0,6039	1.449,3600	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 25	2.400,0	0,6160	1.478,4000	

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
1	--	**R$ 1.320,0000**	**⬇ 1.79 % | R$ 24,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22822 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** PCT com 25	2.400,0	0,5500	1.320,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,5600 | Variação da Última Compra: ⬇ 1.79% | R$ 0,0100 | R$ 24,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:18:51

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.06317 67000.000030 05700.010161 0 00119076
Documento	101.613
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	1.190,76
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.190,76

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000011647** 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 000011647 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 6845 4500 0134 5500 1000 0116 4715 4534 3806

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	135231637737584 29/09/2023 15:34:58

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 HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	1.190,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
751,00	135,18	0,00	0,00	1.190,76

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	1.190,76

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	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
7444	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	040	5102	CX	4	45,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8904	COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	040	5102	CX	4	35,60	0,00	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8252	SACO AMOSTRA TARJA COMUM 12X25 PCT C/100 - D	39232190	040	5102	UN	4	6,29	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898923787930	PANO MULTIUSO PLUS AZUL- LIFE CLEAN 28X240M (PROFIX) - D	63079010	000	5102	RL	12	53,00	0,00	636,00	636,00	114,48	0,00	18,00	0,00
3525	GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA -D	39241000	000	5102	CX	2	57,50	0,00	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00	0,00
7044	FACA REF. PREMIUM (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	060	5405	CX	2	46,10	0,00	92,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 209,72 Fed. 214,34 Est e 0,00 Mun R$ 424,06(35,61%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO 314476933 UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA SP CEP 06783230 CONTRATO N S-467/2023	

Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
20/10/2023

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
29/09/2023	11647	DM	Não	29/09/2023	0000000005700
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.190,76

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/10/2023 R$ 59,53
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 1,98

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.00631.76700.000003.00570.001016.1.95090000119076

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
20/10/2023

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
29/09/2023	11647	DM	Não	29/09/2023	0000000005700
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.190,76

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/10/2023 R$ 59,53
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 1,98

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
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
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Garfo / Faca **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	9,0	80,0000	720,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** KIT GARFO/FACA/COLHER/GUARD ANAPO C/100 REFORÇADO - KITSPACK **Marca:** KITSPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	9,0	80,9600	728,6400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** KIT GARFO + FACA MASTER **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** UNITARIO com 1	9,0	95,0000	855,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	9,0	113,5900	1.022,3100	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** KIT TALHERES (GARFO/COLHER/FACA/GUARDANAPO) **Marca:** ELITE **Embalagem:** CX com 1	9,0	180,0000	1.620,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	**Colher Plástica P/ Refeição 15,5cm Branca Reforçada**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **KONIZ**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,1025**

Data:**18/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SUPER TUDO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1005**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Terrao Comercio e Representacoes Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0459**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0450	180,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0997	398,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO MASTER COM 500 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,1200	480,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Colher de sopa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	4.000,0	0,1260	504,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER REFEIÇAO MASTER CAIXA COM 500 UNIDADES **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,1349	539,6000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** COLHER PLAST. MASTER REFEICAO CRISTAL C/1000 MEXA BEM (T) **Marca:** MEXABEM **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,1504	601,6000	
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER P/ REFEIÇÃO BRANCA REFORÇADA C/500 **Marca:** PASSAMAi **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,1900	760,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	**Colher Plástica P/ Sobremesa 12,2cm Branca**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Terrao Comercio e Representacoes Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0355**

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	4.000,0	0,0356	142,4000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER SOBREMESA COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0385	154,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0410	164,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** COLHER PLAST. SOBREMESA BRANCA C/1000 - PRAFESTA REF.8904 **Marca:** PRAFESTA IND. E COM. DE ARTIGOS DE FESTA LTDA **Embalagem:** Caixa com 1000	4.000,0	0,0425	170,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO AMOSTRA TARJA COMUM 12X25 PCT C/100 **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	6,2900	25,1600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA C/TARJA (13) 12X25X0.05 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	20,9500	83,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO PLASTICO AMOSTRA C/TARJA 17x28x4 C/500 DATA/TURNO **Marca:** . **Embalagem:** pacote com 1	4,0	43,9300	175,7200	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** SACO P/ AMOSTRA C/ TARJA 15X25 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4,0	69,8000	279,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO 12 X 30 COM TARJA COM 800 - ESTERIL **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	93,8000	375,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO ESTERIL PARA AMOSTRA 15X30 C/1000UN **Marca:** TILENO **Embalagem:** 1 com 1	4,0	168,7500	675,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	**Resinite 60 cm x 300 mts**	**Rolo**	**5.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **61,1900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **56,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FILME PVC 40X300 **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** 1 com 1	5,0	32,6400	163,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	51,9200	259,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	Pano de Limpeza Multiuso 28cmx50cmx300mt Rolo com 600 Panos	Rolo	10.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **55,4000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **64,9000**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
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 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	12,0	53,0000	636,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 20CMX240 METROS BRANCO-INOVEM - BOBINA COM 600 PANOS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** BOBINA com 1	10,0	55,9000	559,0000	
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	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PANO MULTI PLUS LEVE ANTIBACTERICIDA MARCA OBER **Marca:** OBER **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	63,0000	630,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	65,0000	650,0000	
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	10,0	65,0000	650,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 300M 28CM C/ 600 **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	65,8000	658,0000	
15 LIMP ATACADO E DISTRIBUCAO LTDA	**Item:** Pano limpeza multiuso 28x300 metros com 600 Panos (cor: verde, azul, branco ou laranja) **Marca:** Life clean/inoven/Talge **Embalagem:** 1 com 1	10,0	71,1400	711,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m AZUL - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	10,0	71,9700	719,7000	

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **KONIZ**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1025**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0575	115,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** GARFO PLAST. REFEICAO BRANCO C/1000 MEXA BEM **Marca:** MEXA BEM **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0736	147,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GARFO FAST FOOD BRANCO 1000 SUPERPLAST **Marca:** SUPERPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1000	200,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Garfo descartável a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	2.000,0	0,1260	252,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GARFO DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,1349	269,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GARFO MASTER PRAFESTA COM 500 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	2.000,0	0,1470	294,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	**Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm**	**Caixa**	**60.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26666 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314476933 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 13h6m	**28/09/2023 às 11h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	**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:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000

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
6	--	**R$ 1.190,7600**	**↓30.55 % | R$ 523,8800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher Plástica P/ Refeição 15,5cm Branca Reforçada	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0450	180,0000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1025 \| Variação da Última Compra: ↓56.10% \| R$ 0,0575 | R$ 230,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
18793 - Colher Plástica P/ Sobremesa 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0356	142,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0355 | Variação da Última Compra: ↑0.28% | R$ 0,0001 | R$ 0,4000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

62803 - Saco esteril p/ amostra alimentos (Transparente)	SACO AMOSTRA TARJA COMUM 12X25 PCT C/100	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	6,2900	25,1600

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$21,9600 | Variação da Última Compra: ↓71.36% | R$ 15,6700 | R$ 62,6800
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

79856 - Pano de Limpeza Multiuso 28cmx50cmx300mt Rolo com 600 Panos	PANO MULTIUSO INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	12,0	53,0000	636,0000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$55,4000 | Variação da Última Compra: ↓4.33% | R$ 2,4000 | R$ 28,8000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

3825 - Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao	GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0575	115,0000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1025 | Variação da Última Compra: ↓43.90% | R$ 0,0450 | R$ 90,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

3826 - Faca plastica descartavel reforcada para refeicao	FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000	**Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0461	92,2000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1025 | Variação da Última Compra: ↓55.02% | R$ 0,0564 | R$ 112,8000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	5	2.169,15
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.157,79
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.190,76

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
20

Total confirmado (R$)
4.517,7000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
4.517,7000

Valor anterior (R$)
5.081,5870

Variação total (R$)
563,8870
−11.10% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:19:21

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 01703.920122 59682.710005 9 000954000
Documento	101.614
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	9.540,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	9.540,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 000214278
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2142 7812 9648 6687

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	135231580948712 21/09/2023 10:40:41-03:00

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 HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	21/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	21/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:29:00

FATURA

001
20/10/2023
9.540,00

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
5.565,64	667,88	0,00	0,00	9.540,00

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	9.540,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60	CAIXA			433,800	390,000

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
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 2902 23 Validade: 09/09/2025	30049099	020	5101	UN	3.000,0000	3,180000	9.540,00	5.565,64	667,88	0,00	12,00%	0,00%

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

UMTS

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: 135231580948712 PEDIDO 312636227 Contrato de Gestao N S-467.20_3 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, 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 -	21/09

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
27/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 25774 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:312636227 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/09/2023 às 15h4m	**20/09/2023 às 16h10m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	**Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado**	**Frasco**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BAXTER**
Qntd: **1008.0**
Preço Unit.: **3,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0.9% 10 ML C/200 AP - CX C/ 200 - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0.9% 10 ML C/200 AP - CX C/ 200 - FARMACE **Embalagem:** 200	3.000,0	0,2973	891,9000	
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	3.000,0	3,1800	9.540,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/09/2023 ás 16h16m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Frasco com 60	3.000,0	3,9900	11.970,0000	
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	3.000,0	4,0000	12.000,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML ISENTO PVC CX80FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 80	3.000,0	4,0000	12.000,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 70	3.000,0	4,0200	12.060,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 100ML - CLORETO DE SODIO - FARMARIN **Marca:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 100ML - CLORETO DE SODIO - FARMARIN **Embalagem:** 48	3.000,0	4,0762	12.228,6000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 100	3.000,0	4,2000	12.600,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.000,0	4,2120	12.636,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML FRASCO **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 80	3.000,0	4,2900	12.870,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26738 - SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN - - - EUROFARMA **Marca:** 26738 - SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-426783 CX/C/100 UN - - - EUROFARMA **Embalagem:** 100	3.000,0	4,6000	13.800,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRESENIUS SOLUCOES **Marca:** FRESENIUS SOLUCOES **Embalagem:** 80	3.000,0	4,7400	14.220,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/100 100ML BSF - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/100 100ML BSF - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 100	3.000,0	4,7500	14.250,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 80	3.000,0	4,8000	14.400,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX 100 BO **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Bolsa com 100	3.000,0	4,9000	14.700,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100MLC/50 BOLSA PVC SF **Marca:** JP IND **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	4,9000	14.700,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% **Marca:** BAXTER **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	3.000,0	5,0500	15.150,0000	
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	3.000,0	5,1000	15.300,0000	
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	3.000,0	5,2500	15.750,0000	
Suprema Distribuidora de Medicamentos Eireli - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML CX C/70 BS - EQUIPLEX - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML CX C/70 BS - EQUIPLEX - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.000,0	5,5080	16.524,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX **Marca:** SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 35	3.000,0	7,1020	21.306,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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
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
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
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
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
Suprema Distribuidora de Medicamentos Eireli - Epp 19.868.965/0001-29	ws_suprema_sp (19) 3866-3021 vendas@supremamed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.000,0000
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
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Gilmar Rick (51) 3715-1296 vendas32@medlive.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	700,0000
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78	Priscila Hypolito (11) 2206-1132 psoares@gruposaoluiz.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
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
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
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me 10.542.511/0002-70	Web Service Oncotech Sp leandro@oncotechhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
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
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
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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda. 03.772.503/0002-54	CEMED COM. IMP. EXP. E DISTR. LTDA sp.maciel@cemedlog.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	10.000,0000
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
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
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

Cotação 312636227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h4m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
JP Indústria Farmacêutica S/A	1	9.540,0000

Total Confirmado
R$ 9.540,0000

Cotação 312636227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h4m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 312636227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h4m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 312636227 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/09/2023 às 15h4m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:19:41

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 63306.000300 00007.417950 0 0312025
Documento	101.615
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	3.120,25
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.120,25

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/10/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 3.120,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000091
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA BABILONIA, 461 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP
TEL: (11)4137-0999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000091 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3523 1026 2387 8500 0129 5500 0000 0000 9110 0000 8655

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	135231685747285 06/10/2023 09:24:10

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			45.349.461/0017-70	06/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	06/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:24:58

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	865	3.120,25	0,00	3.120,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	3.120,25									

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	3.120,25

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	3.120,25

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000006963	MARMITEX ISOPOR RETANGULAR - 1100ML C/100 - 3D CO	39229000	0102	5102	UN	35,00	89,15	3.120,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 09/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 09/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 9739/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SERIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	000	000.000.091	10/23

CHAVE DE ACESSO
3523 1026 2387 8500 0129 5500 0000 0000 9110 0000 8655

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	06/10/2023 16:11:53

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231689487093	06/10/2023 16:11:53

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			26.238.785/0001-29
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA BABILONIA, 461 GALPAO PRETO	VILA OLINDA		06810-200
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EMBU DAS ARTES	(11)4137-0999	SP	675527614111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP	

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.

CORREÇÃO

PREZADO, DESCONSIDERAR O CONTRATO DE GESTAO SOLICITADO. ||ATUALIZANDO PARA O (CONTRATO DE GESTAO S-467/2023)

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 03633.060003 00000.074179 5 95100000312025

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento: **21/10/2023**

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: **00036330600000000074**

Valor do Documento: **3.120,25**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	865	DM	N	06/10/2023	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.074179 5 95100000312025

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **21/10/2023**

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	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
06/10/2023	865	DM	N	06/10/2023

Nosso Número: **00036330600000000074**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **3.120,25**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 21/10/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 22/10/2023

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **3.120,25**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

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 : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 231 **Página 1**
28/09/2023 - 13:35 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
50		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	89,15	4.457,50
2	PC	7898505140603	Tampa plastica 100ml - c/100	6,15	12,30
5	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	85,70	428,50

Total **R$ 4.898,30**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:24:10

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	PREFEITURA TABOAO
Documento	101.616
Código de barras	816600000019 922442420231 016206600000 00183695
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	199,22

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 09 / 2023

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	9.961,21	199,22

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
16/10/2023	20660000000183695	199,22

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: 199,22

81660000001 1 | 99224424202 8 | 31016206600 8 | 00000183695 6

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 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 09 / 2023

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
16/10/2023	20660000000183695	199,22

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: 199,22

81660000001 1 | 99224424202 8 | 31016206600 8 | 00000183695 6

Autenticação Mecânica

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. : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3
- WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Tel. : (16)3374-8438 / 96958-8555
CNPJ : 45.349.461/0001-02

Orçamento 231 **Página 1**
28/09/2023 - 13:35 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
50		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	89,15	4.457,50
2	PC	7898505140603	Tampa plastica 100ml - c/100	6,15	12,30
5	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	85,70	428,50

Total **R$ 4.898,30**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:23:17

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.617
Código de barras	858500004342 932038523293 070123286631 87080539
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	43.429,32

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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	07.01.23286.6318708-0

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - MISTA DEFINITIVO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **43.429,32**

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	43.429,32			43.429,32
	Totais	**43.429,32**	**0,00**	**0,00**	**43.429,32**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:28:56

85850000434 2 29320385232 2 93070123286 1 63187080539 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000434 2 | 29320385232 2 | 93070123286 1 | 63187080539 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23286.6318708-0
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	43.429,32

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:21:21

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.618
Código de barras	858700001400 946038523293 070123286632 20142732
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	14.009,46

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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	07.01.23286.6322014-2

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - MISTA DEFINITIVO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **14.009,46**

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	14.009,46			14.009,46
	Totais	**14.009,46**	**0,00**	**0,00**	**14.009,46**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:29:54

85870000140 1 09460385232 5 93070123286 1 63220142732 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000140 1 | 09460385232 5 | 93070123286 1 | 63220142732 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23286.6322014-2
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	14.009,46

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351711080731481
17/10/2023 11:25:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.25.16
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                                1.159,37
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101619
AUTENTICACAO SISBB:        9.FC5.714.3D8.860.582
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

Carla Lima Sato

De: ger.rh@ahbb.org.br
Enviado em: quarta-feira, 18 de outubro de 2023 16:03
Para: 'Carla Lima Sato'; 'ERICA FINANCEIRO'; 'Priscilla Tengler'
Cc: 'Jessica Amanda Polastri'; dp2@ahbb.org.br
Assunto: ENC: RESCISÃO BENEDITO TABOAO MISTA
Anexos: DEMONSTRATIVO.PDF; GUIA.PDF; LIQUIDO OK.pdf; Mista.TXT; Recibo de Rescisão.pdf

Boa tarde!

Seguem os cálculos que refizemos das provisões do Benedito, rescisão que tem que ser paga hoje.

Rescisão: R$ 11.581,86 Provisão antes AHBB: 6.810,41 PDM

- Provisão abril AHBB: 2.771,90 - emergencial

Provisão Setembro: 873,96 NOVO -

GRRF: R$ 12.034,64 Provisão antes AHBB: 10.329,74 PDM

- Provisão abril AHBB: 676,22 - emergencial

Provisão setembro AHBB: 139,85 - NOVO -

Atenciosamente,

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua XV de Novembro, 2696
Centro - São Carlos - SP

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 17 de outubro de 2023 10:39
Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>; ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>; PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>; Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>
Assunto: RESCISÃO BENEDITO TABOAO MISTA

Bom dia, tudo bem?

Segue as rescisões de Taboao Mista com o pagamento ate o dia 18/10/2023.

Rescisão: R$ 11.581,86 Provisão antes AHBB: 2.589,42

Provisão abril AHBB: 2.739,28

Provisão Setembro: 1.252,22

GRRF: R$ 12.034,64 Provisão antes ahbb: 10.329,74

Provisão ahbb: 1.704,908

Obrigada!

--
Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	11.581,86	6.810,42	2.771,91	873,97	12.034,64	10.329,74	676,22	139,85
Total	**11.581,86**	**6.810,42**	**2.771,91**	**873,97**	**12.034,64**	**10.329,74**	**676,22**	**139,85**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311911058027821
19/10/2023 11:09:33

```
18/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:35:11
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/10/2023
NR. DOCUMENTO               554.015.000.015.801
VALOR TOTAL                             5.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0          CONTA:         15.801-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.BB6.64C.5CE.9B3.834
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 817 - Data: 16/10/2023

Número
859

Data de emissão
16/10/2023 11:40

Código de verificação
B7C3E9C05

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: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
(14) 3532-5198

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

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$ 385,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

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$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**R$ 5.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Substitui a nota nº: 858

NOTA RP

G3360110278470231
01/11/2023 10:36:44

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	18/10/2023
Data para pagamento	18/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
BENEDITO CARLOS DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.677	11.581,86

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:36:51

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 18/10/2023 Valor R$ 11.581,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BENEDITO CARLOS DOS SANTO, na conta 100.677, agência 0295 do banco 001.

(Onze mil e quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:36:51

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
106.11300.55-6	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Fragoso Campos, 287 - CS1					Vila Boacava
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.170-240	81155000000 - 0319A / SF		044.745.498-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
31/01/1958	CARME DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.431,15	15/10/2016	09/10/2023	09/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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$ 845,27	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$ 2.113,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/10/2022 a 09/10/2023	R$ 2.817,56	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.017,46
69 - Aviso-Prévio Indenizado 48/dias	R$ 4.508,10	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 469,59	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 234,80
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.005,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 63,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 212,98
114.1 IRRF	R$ 128,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 19,33		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 424,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.581,86**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 106.11300.55-6	11 Nome BENEDITO CARLOS DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 81155000000 - 0319A / !	18 CPF 044.745.498-64	19 Data de Nascimento 31/01/1958	20 Nome da Mãe CARME DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/10/2016	25 Data do Aviso Prévio 09/10/2023	26 Data de Afastamento 09/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, ____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

_____ RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

MES de 5 SEMANAS (EXCETO A CAUSA HUMANA)
DISSIDIO
FERIADOS TRABALHADOS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311911058027821
19/10/2023 11:17:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.17.12
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   2.903.740-6

FAVORECIDO:  GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$                              15.640,00
DEBITO EM: 18/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB:        2.E0A.75E.573.578.C1C
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200

CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 26

Emissão: 01/10/2023

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :

LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP- CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

Item	Qtdd
Aparelho fixo de Raio-x	1
Aparelho móvel de Raio-X	1
Digitalizador de imagens - CR	1
Impressora	1
Nobreak	1
Sistema PAC's	*

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Período de locação: 01/09/2023 a 30/09/2023

Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:02/10/2023	DATA DO VENCIMENTO:05/10/2023	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311911058027821
19/10/2023 11:17:37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.17.37
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              42.745,50
DEBITO EM: 18/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB:        A.C31.646.542.8F1.255
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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

1415/23

Emissão **07/10/2023**

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 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 S-467/2023 para a unidade Mista

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 42.745,50
		Valor Total da Fatura	R$ 42.745,50

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA 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
266,8	178,3	260,4	275,5	284,9	236,1	316,4	218	305,5	293,1	236,5	517	319,4	242,2	237,5		4187,6			R$ 20.938,00
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
283,2	246,1	331,6	276,4	276	274,1	294,2	399,6	289,2	253,5	319,1	210,5	247,6	284,5	375,5		4361,1			R$ 21.805,50
																			R$ 42.743,50

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

G3311911058027821
19/10/2023 11:19:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.19.20
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              2.008,16
DEBITO EM: 18/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB:        5.A9E.632.5B6.854.774
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230918e32179730001126

Número da Nota	00006561
Data e Hora de Emissão	18/09/2023 15:59:38
Código de Verificação	DIYP-QHXI

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: **45.349.461/0017-70** 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 PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/08/2023 À 15/09/2023.
FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 77 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ 2.008,16
VALOR TOTAL: R$ 2.008,16
VENCIMENTO: 10/10/2023
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato 9739/2023
Contrato de Gestão Nº 9739/2023.
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: Elieta C. Santos Ass. Elieta C. Santos
Função: Nutricionista Data: 19/09/23

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.008,16

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	2.008,16	2,00%	40,16	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;

UMHS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 19/09/2023

20230919032179973000126

Número da Nota	00006561
Data e Hora de Emissão	18/09/2023 15:59:38
Código de Verificação	DIYP-QHXI

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: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 19/09/2023, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record- Taboão da Serra - cep: 06783-230

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **Agosto/Setembro 2023**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista 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

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	**CONSUMO DO DIA**
16/08/2023		7		7
17/08/2023		7		7
18/08/2023		5		5
19/08/2023		5		5
20/08/2023		5		5
21/08/2023		5		5
22/08/2023		3		3
23/08/2023		3		3
25/08/2023		3		3
26/08/2023		3		3
27/08/2023		3		3
28/08/2023		3		3
29/08/2023		3		3
02/09/2023		3		3
03/09/2023		3		3
09/09/2023		4		4
10/09/2023		4		4
14/09/2023		4		4
15/09/2023		4		4
		77		77
Fase 1 ate 50ml R$ 11,14				
Fase 1 ate 200ml R$26,08	77	R$ 2.008,16		
Fase Pré ate 200ml R$29,64				
TOTAL		R$ 2.008,16		

Vencimento:	**30 dias após emissão**	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85810000120-6	34640239202-4
	31018289335-5	33853494612-3
Data do pagamento		18/10/2023
Identificador		28933533853494612
Data de vencimento		18/10/2023
Valor Total		12.034,64

DOCUMENTO: 101804
AUTENTICACAO SISBB: 9.8AA.80D.8D0.BEB.CAC

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/10/2023 09:50:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

28933533853494612

12- Total a Recolher

12.034,64

13- Data de Validade = 18/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001206 346402392024 310182893355 338534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/10/2023 09:50:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

28933533853494612

12- Total a Recolher

12.034,64

13- Data de Validade = 18/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001206 346402392024 310182893355 338534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28933533853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: BENEDITO CARLOS DOS SANTOS

PIS/PASEP: 10611300556

Admissão: 15/10/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 31/01/1958

Data Opcão: 15/10/2016

CTPS: 5000000/00319

Movimentação: 09/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.958,44	4.977,69	28.499,42
Depósito	0,00	236,67	398,21	11.399,76
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 12.034,64

Valor Devido pela Empresa: 12.034,64

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Carla Lima Sato

De: ger.rh@ahbb.org.br
Enviado em: quarta-feira, 18 de outubro de 2023 17:50
Para: 'Carla Lima Sato'; 'Erica Batista'; 'Priscilla Tengler'
Cc: 'Jessica Amanda Polastri'; dp2@ahbb.org.br
Assunto: RES: RESCISÃO TABOAO MISTA- PAGAMENTO 19-10
Anexos: DEMONSTRATIVO 19-10.zip; GUIA- PAGAMENTO 19-10.zip; RECIBO.zip; LIQUIDO OK.pdf; Mista.TXT

Boa tarde!

Favor considerar essa provisão que estou enviando agora, para esses pagamentos em anexo, pois refizemos os cálculos que foram enviados anteriormente.

Rescisão: R$ 172.097,13 Provisão antes AHBB: R$ 114.077,32

Provisão Abril AHBB: R$ 34.695,82

Provisão Setembro AHBB: R$ 7.375,37

Guia: R$ 105.185,93 Provisão SPDM: 86.372,61

Provisão Abril AHBB: R$ 5.687,34

Provisão Setembro AHBB: R$ 1.075,41

Obrigada!

Atenciosamente,

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua XV de Novembro, 2696
Centro - São Carlos - SP

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2023 09:59

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
CATIANE BRANDAO ALVES	17.787,03	10.916,25	3.557,44	1.118,05	7.616,68	5.819,28	557,46	114,02
KATIA ROSEANE SILVA	54.059,44	34.278,74	11.646,77	2.404,59	32.700,97	26.414,82	1.924,12	342,48
LUCILEIA ROSA DA SILVA	15.599,03	9.290,00	3.964,01	711,49	7.096,20	5.205,28	602,90	117,43
MARCELO MOURA DA SILVA	29.442,64	19.384,51	6.370,29	1.274,06	33.535,17	29.479,52	1.063,76	200,728
ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	21.267,33	14.084,62	3.931,12	786,22	14.747,40	12.522,50	613,51	120,16
TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	12.358,31	7.360,68	2.666,94	573,02	9.040,26	7.656,27	412,29	84,94
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	10.316,59	6.343,86	2.351,00	470,20	2.781,72	1.751,64	343,68	80,46
YASMIM JESUS MIRANDA	33.941,66	26.123,20	5.226,19	1.080,96	9.489,51	6.931,20	925,58	180,58
Total	**194.772,03**	**127.781,87**	**39.713,75**	**8.418,59**	**117.007,91**	**95.780,52**	**6.443,31**	**1.240,82**

Carla Lima Sato

De: ger.rh@ahbb.org.br
Enviado em: sexta-feira, 20 de outubro de 2023 09:30
Para: 'Erica Batista'; 'Carla Lima Sato'; 'Priscilla Tengler'
Cc: 'Jessica Amanda Polastri'; dp2@ahbb.org.br
Assunto: RES: RESCISÃO TABOÃO MISTA AHBB

Carla, bom dia!

Conforme falamos, segue a provisão individual dos pagamentos abaixo.

	Rescisão			Multa FG	
FUNCIONÁRIO	**SPDM**	**AHBB emergencial**	**AHBB atual**	**SPDM**	**AHBB emerg**
TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	7.360,68	2.666,94	573,02	7.656,27	412,29
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	6.343,86	2.351,00	470,20	1.751,64	343,68
Total	**13.704,55**	**5.017,93**	**1.043,22**	**9.407,91**	**755,98**

Atenciosamente,

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua XV de Novembro, 2696
Centro - São Carlos - SP

De: ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 19 de outubro de 2023 11:36
Para: 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Priscilla Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: 'Jessica Amanda Polastri' <dp@ahbb.org.br>; 'dp2@ahbb.org.br' <dp2@ahbb.org.br>
Assunto: RES: RESCISÃO TABOÃO MISTA AHBB

Erica, bom dia!

Seguem os valores corrigidos, de acordo com a guia.

Rescisão: R$ 22.674,90

Provisão antes AHBB: R$ 13.704,55

Provisão Abril AHBB: R$ 5.017,93

Provisão Setembro AHBB: R$ 1.043,22

GRRF: 11.821,98 Provisão SPDM: R$ 9.407,91

Provisão Abril AHBB: R$ 755,98

Provisão Setembro AHBB: R$ 165,40

Obrigada!

Atenciosamente,

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua XV de Novembro, 2696
Centro - São Carlos - SP

De: Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 19 de outubro de 2023 09:57
Para: ger.rh@ahbb.org.br; 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Priscilla Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: 'Jessica Amanda Polastri' <dp@ahbb.org.br>; dp2@ahbb.org.br
Assunto: RES: RESCISÃO TABOÃO MISTA AHBB

Bom dia,

O valor da rescisão e da guia no e-mail estão errados, pode verificar por favor?

AHBB | REDE SANTA CASA

Erica Batista
Financeiro
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano, Lins – SP - 16400-400
Fone 14 3532-5198

De: ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2023 19:09
Para: 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Priscilla Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: 'Jessica Amanda Polastri' <dp@ahbb.org.br>; dp2@ahbb.org.br
Assunto: RES: RESCISÃO TABOÃO MISTA AHBB

Boa tarde!

Favor considerar essa provisão que estou enviando agora, para esses pagamentos em anexo, pois refizemos os cálculos que foram enviados anteriormente. Os demais e-mails já serão enviados com o cálculo correto.

Pagamento dia 19/10.

Rescisão: R$ 22.674,90 Provisão antes AHBB: R$ 13.704,55

Provisão Abril AHBB: R$ 5.017,93

Provisão Setembro AHBB: R$ 1.043,22

GRRF: 11.821,98 Provisão SPDM: R$ 9.407,91

Provisão Abril AHBB: R$ 755,98

Provisão Setembro AHBB: R$ 165,40

Obrigada!

Atenciosamente,

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua XV de Novembro, 2696
Centro - São Carlos - SP

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2023 15:16
Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>; ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>; PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>; Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>
Assunto: RESCISÃO TABOÃO MISTA AHBB

Boa tarde, tudo bem?

Segue a rescisão de Taboão Mista com o pagamento ate o dia 19/10/2023.

Rescisão: R$ 22.674,90 Provisão antes AHBB: 7.267,93

Provisão Abril AHBB: 4.968,37

Provisão Setembro AHBB: 1.672,50

GRRF: 11.821,98 Provisão antes AHBB: 9.407,90

Provisão Abril AHBB: 755,89

Provisão Setembro AHBB: 591,87

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão			Multa FGTS		
FUNCIONÁRIO	**SPDM**	**AHBB emergencial**	**AHBB atual**	**SPDM**	**AHBB emergencial**	**AHBB atual**
TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	7.360,68	2.666,94	573,02	7.656,27	412,29	84,94
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	6.343,86	2.351,00	470,2	1.751,64	343,68	80,46
Total	**13.704,55**	**5.017,93**	**1.043,22**	**9.407,91**	**755,98**	**165,4**

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
CATIANE BRANDAO ALVES	17.787,03	10.916,25	3.557,44	1.118,05	7.616,68	5.819,28	557,46	114,02
KATIA ROSEANE SILVA	54.059,44	34.278,74	11.646,77	2.404,59	32.700,97	26.414,82	1.924,12	342,48
LUCILEIA ROSA DA SILVA	15.599,03	9.290,00	3.964,01	711,49	7.096,20	5.205,28	602,90	117,43
MARCELO MOURA DA SILVA	29.442,64	19.384,51	6.370,29	1.274,06	33.535,17	29.479,52	1.063,76	200,728
ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	21.267,33	14.084,62	3.931,12	786,22	14.747,40	12.522,50	613,51	120,16
TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	12.358,31	7.360,68	2.666,94	573,02	9.040,26	7.656,27	412,29	84,94
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	10.316,59	6.343,86	2.351,00	470,20	2.781,72	1.751,64	343,68	80,46
YASMIM JESUS MIRANDA	33.941,66	26.123,20	5.226,19	1.080,96	9.489,51	6.931,20	925,58	180,58
Total	**194.772,03**	**127.781,87**	**39.713,75**	**8.418,59**	**117.007,91**	**95.780,52**	**6.443,31**	**1.240,82**

Consultas - Emissão de comprovantes

```
19/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:07:30
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 19/10/2023
NR. DOCUMENTO               551.557.000.029.216
VALOR TOTAL                                560,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MB M P E PLANEJADOS LTDA
AGENCIA: 1557-1          CONTA:         29.216-8
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.C66.BC1.54D.349.4EE
```

Transação efetuada com sucesso por: JH076538 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RECEBEMOS DE MB MOVEIS PARA ESCRITORIO E PLANEJADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº315
SÉRIE:1

MB MOVEIS PARA ESCRITORIO E PLANEJADOS LTDA

DONA ROSA IORIO, 445

VILA IORIO - 02964-060

Sao Paulo - SP

1126408380

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

315

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 1045 3105 4800 0176 5500 1000 0003 1510 7035 8836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135231771055204 18/10/2023 20:58:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
134292264117		45.310.548/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	18/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	**18/10/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	1633748438	SP		**20:54:03**

FATURA / DUPLICATA

001
18/10/2023
560,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
VENTI1	VENTILADOR DE PAREDE	84145190	0102	5102	qt	2	280,0000	560,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72194340			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 318565132.1 - LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023
Trib aprox R$: 95,70 Federal, R$: 100,80 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
23/10/2023

Título: EQUIP - VENTILADOR DE PAREDE - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:318565132 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/10/2023 às 15h56m	**18/10/2023 às 10h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113557	Ventilador de Parede Oscilante 60cm 110V/220V Motor 200W - Chave liga / desliga com controle de velocidade	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mb Moveis Para Escritorio E Planejados Ltda	**Item:** 6132 - VENTILADOR DE PAREDE 60CM BIV **Marca:** VENTISOL **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	280,0000	560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/10/2023 ás 11h25m.					
Comercial Legrazie Ltda	**Item:** Ventilador de Parede Oscilante 60cm 110V/220V Motor 200W - Chave liga / desliga com controle de velocidade Ventisol **Marca:** Ventisol **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	318,9900	637,9800	
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp	**Item:** VENTILADOR PAREDE VENTISOL 60CM BIV. PTO ARAME **Marca:** VENTISOL **Embalagem:** PEÇA com 1	2,0	371,6500	743,3000	
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	395,0000	790,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** VENTILADOR PAREDE 60CM BIVOLT **Marca:** VENTISOL **Embalagem:** 01 com 1	2,0	398,6000	797,2000	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	**Item:** Ventilador de parede oscilante 60 cm 110V/220V **Marca:** NULL **Embalagem:** 1 com 1	2,0	410,0000	820,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** VENTILADOR DE PAREDE INDL OSC 65CM CONTR VEL 127/220V 60HZ VPL MAIS - VENTISILVA **Marca:** VENTISILVA **Embalagem:** 1 com 1	2,0	788,9000	1.577,8000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp 01.958.018/0001-63	Francine Caniato (11) 4056-4711 vendas002@flamapar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
Mb Moveis Para Escritorio E Planejados Ltda 45.310.548/0001-76	Aparecida De Lima (11) 2640-8380 oaparecidalima22@gmail.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 37.531.583/0001-97	HIGOR COUTINHO (62) 3548-3048 higorcoutinho0804@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me 27.382.484/0001-37	Gisella Oliveira (11) 99277-1974 gisella.oliveira@rennovo.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28 ddl	300,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21 ddl	790,0000
Comercial Legrazie Ltda 36.226.842/0001-03	Comercial Legrazie (11) 8436-8470 corporativo@comerciallegrazie.com.br	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	Pagto Antecipado	100,0000
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Mb Moveis Para Escritorio E Planejados Ltda	1	560,0000

Total Confirmado
R$ 560,0000

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
23/10/2023

Título: EQUIP - VENTILADOR DE PAREDE - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:318565132 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/10/2023 às 15h56m	**18/10/2023 às 10h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 7

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Mb Moveis Para Escritorio E Planejados Ltda 45.310.548/0001-76	**Nome:** Aparecida De Lima **E-mail:** oaparecidalima22@gmail.com **Telefone:** (11) 2640-8380	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000

Mb Moveis Para Escritorio E Planejados Ltda

45.310.548/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**15 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 560,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113557 - Ventilador de Parede Oscilante 60cm 110V/220V Motor 200W - Chave liga / desliga com controle de velocidade	6132 - VENTILADOR DE PAREDE 60CM BIV	**Marca:** VENTISOL **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	280,0000	560,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/10/2023 às 11h25m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Mb Moveis Para Escritorio E Planejados Ltda	1	560,00

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
1

Total confirmado (R$)
560,0000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
560,0000

Valor anterior (R$)
560,0000

Variação total (R$)
0,0000
0.00% em relação a última compra

G3360110278470231
01/11/2023 10:37:41

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	19/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	19/10/2023
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	22.674,90

Dados atuais	
Data pagamento	19/10/2023
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	22.674,90

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:37:49

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	19/10/2023
Data para pagamento	19/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
TAWANY YARA MARTINS DE OL	PROCESSADO	001	0295	100.568	12.358,31
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	10.316,59

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:37:52

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 12.358,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 11, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAWANY YARA MARTINS DE OL, na conta 100.568, agência 0295 do banco 001.

(Doze mil e trezentos e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:37:52

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.88057.43-2	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MANOEL DE OLIVEIRA LIMA, 14 - CASA 1					ELEDY
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.787-030	88721000000 - 00367 / SF		420.784.658-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/12/1994	YARA MARTINS DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.654,44	11/08/2014	10/10/2023	10/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 517,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 41,02 horas 40,00%	R$ 149,61
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$ 37,40	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$ 2.089,74	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 511,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/08/2022 a 11/08/2023	R$ 2.621,57	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.214,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 4.333,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 464,39	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 511,24
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 139,80	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 97,08		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.776,33**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 77,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 210,07
114.1 IRRF	R$ 113,33	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 17,40		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 418,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.358,31**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 206.88057.43-2	11 Nome TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 88721000000 - 00367 / :	18 CPF 420.784.658-10	19 Data de Nascimento 12/12/1994	20 Nome da Mãe YARA MARTINS DE OLIVEIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
11/08/2014	10/10/2023	10/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Tawany Yara Martins de Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:37:52

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 10.316,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 11, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e trezentos e dezesseis 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 FERNANDESem01/11/202310:37:52

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
166.06595.73-9	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Avenida Hercilio Wustemberg, 800 - CS 05					Jardim Pinheirinho
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.835-390	8749 - 00086 / BA		027.583.135-37
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.514,53	17/02/2021	10/10/2023	10/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 10/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 517,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,27 horas 40,00%	R$ 146,88
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$ 36,72	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$ 1.797,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.622,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/02/2022 a 16/02/2023	R$ 2.084,83	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.303,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 2.423,97	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 399,44	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 202,86
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.624,34**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 59,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 177,92
114.1 IRRF	R$ 70,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 307,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.316,59**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.06595.73-9	11 Nome VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL			
17 CTPS (nº, série, UF) 8749 - 00086 / BA	18 CPF 027.583.135-37	19 Data de Nascimento 20/12/1984	20 Nome da Mãe TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 10/10/2023	26 Data de Afastamento 10/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T-Serra / SP, 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
R.G. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Vanicleia Alves

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:39:48

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	19/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	19/10/2023
Quantidade lançamentos	6
Valor R$	172.097,13

Dados atuais	
Data pagamento	19/10/2023
Quantidade lançamentos	6
Valor R$	172.097,13

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:39:58

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	19/10/2023
Data para pagamento	19/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CATIANE BRANDAO ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.468	17.787,03
KATIA ROSEANE DA SILVA	PROCESSADO	001	6804	29.086	54.059,44
LUCILEIA ROSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.528	15.599,03
MARCELO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.531	29.442,64
ROSANGELA FRANCISCA DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.558	21.267,33
YASMIM JESUS MIRANDA	PROCESSADO	001	0295	100.509	33.941,66

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:40:04

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 17.787,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIANE BRANDAO ALVES, na conta 100.468, agência 0295 do banco 001.

(Dezessete mil e setecentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:40:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.94425.81-1	CATIANE BRANDAO ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RAUL TABAJARA, 80 - CS1				SANTA ROSA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.810-607	93820 - 172 / SP	269.785.748-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/03/1978	MARIA JOSE BRANDAO ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.563,00	06/03/2019	10/10/2023	10/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.067,64	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	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$ 2.744,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.134,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/03/2022 a 05/03/2023	R$ 3.659,08	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.134,46
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 5.122,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 609,85	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 609,84
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 324,45		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.590,89**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 122,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 305,55
114.1 IRRF	R$ 289,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 86,89		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 803,86**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 17.787,03**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.94425.81-1	11 Nome CATIANE BRANDAO ALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 93820 - 172 / SP	18 CPF 269.785.748-64	19 Data de Nascimento 21/03/1978	20 Nome da Mãe MARIA JOSE BRANDAO ALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/03/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/10/2023	26 Data de Afastamento 10/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

F. Serro / SP, 26 de Outubro de 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:40:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 54.059,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA ROSEANE DA SILVA, na conta 29.086, agência 6804 do banco 001.

(Cinqüenta e quatro mil e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:40:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
123.88479.27-6	KATIA ROSEANE DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Messias, 94 - Casa 02					Jardim Santa Luzia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.805-110	49.23000000 - 00118 / SP		078.372.128-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/05/1972	KATIA ROSEANE DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
10.702,59	01/07/2015	10/10/2023	10/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.086,68	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$ 9.031,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 3.152,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2022 a 30/06/2023	R$ 11.481,09	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 5.578,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado 54/dias	R$ 19.787,08	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 2.007,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 2.101,60
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 555,60	95 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS)	R$ 1.420,64		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 58.202,20**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 448,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 908,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 1.909,54		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.142,76**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 54.059,44**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 123.88479.27-6	11 Nome KATIA ROSEANE DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 49.23000000 - 00118 / S	18 CPF 078.372.128-51	19 Data de Nascimento 17/05/1972	20 Nome da Mãe KATIA ROSEANE DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2015	10/10/2023	10/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. 26 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Referente a rescisão tenho banco de horas e o mesmo não está listado no termo, portanto, não recebi o valor referente a esse banco de horas, 260 horas. Fico no aguardo do valor referente ao dissídio.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:40:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 15.599,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILEIA ROSA DA SILVA, na conta 100.528, agência 0295 do banco 001.

(Quinze mil e quinhentos e noventa 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 FERNANDESem01/11/202310:40:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
132.77744.81-6	LUCILEIA ROSA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SAO PAULO, 85				CAPELA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-330	50242000000 - 00316 / SF	223.667.658-19
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/06/1983	JOSEFA MARIA DA SILVA CONCEICAO SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.563,00	12/08/2019	10/10/2023	10/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 10/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.067,64	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	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$ 2.744,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 609,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/08/2022 a 11/08/2023	R$ 3.659,08	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.524,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 5.122,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 609,85	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 304,93
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09	95 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 0,03	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 723,22
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.550,32**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 157,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 305,55
114.1 IRRF	R$ 400,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 86,89		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 951,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.599,03**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
132.77744.81-6	LUCILEIA ROSA DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
50242000000 - 00316 / :	223.667.658-19	05/06/1983	JOSEFA MARIA DA SILVA CONCEICAO SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/08/2019	10/10/2023	10/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / 26 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Lucileia R. da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:40:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 29.442,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO MOURA DA SILVA, na conta 100.531, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e nove mil e quatrocentos e quarenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:40:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.62884.35-3	MARCELO MOURA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua FRANCISCO PEREZ, 34 - AP 82					MONTE ALEGRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.755-270	77829000000 - 00145 / SF		157.629.498-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/09/1976	MARIA MARGARIDA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
7.257,75	01/11/2013	10/10/2023	10/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 10/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.970,10	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	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$ 6.401,09	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.643,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.829,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 14.436,68	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.422,46	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 844,24
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 602,85				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 32.237,92**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 222,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 670,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 1.025,36		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.795,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 29.442,64**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.62884.35-3	11 Nome MARCELO MOURA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 77829000000 - 00145 / :	18 CPF 157.629.498-69	19 Data de Nascimento 08/09/1976	20 Nome da Mãe MARIA MARGARIDA DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/11/2013	10/10/2023	10/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sousa / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:40:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 21.267,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA FRANCISCA DA SI, na conta 100.558, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e um mil e duzentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:40:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
136.36177.89-2	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua PEDRA CAVALHEIRO DA SILVA, 148 - CASA 02					OLIVEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.765-410	34121000000 - 00352 / SF		004.714.055-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
23/01/1981	ARENITA FRANCISCA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	14/04/2014	10/10/2023	10/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 10/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.067,63	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 88,00	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$ 3.032,57	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.021,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/04/2022 a 13/04/2023	R$ 4.043,43	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.246,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.682,52	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 673,91	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 673,90
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 307,48	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 462,50		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 22.300,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 153,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 347,83
114.1 IRRF	R$ 397,95	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 133,40		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.032,68**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.267,33**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 136.36177.89-2	11 Nome ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 34121000000 - 00352 / :	18 CPF 004.714.055-07	19 Data de Nascimento 23/01/1981	20 Nome da Mãe ARENITA FRANCISCA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 14/04/2014	25 Data do Aviso Prévio 10/10/2023	26 Data de Afastamento 10/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sousa / 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Rg: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Rosângela F. da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:40:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 19/10/2023 Valor R$ 33.941,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIM JESUS MIRANDA, na conta 100.509, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e três mil e novecentos e quarenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:40:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85860000090-0 40260239202-2
	31020291350-0 84353494612-1
Data do pagamento	19/10/2023
Identificador	29135084353494612
Data de vencimento	20/10/2023
Valor Total	9.040,26

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: 8.BE5.62E.4B3.9AD.09D

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 14:08:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135084353494612

12- Total a Recolher

9.040,26

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000900 402602392022 310202913500 843534946121

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 14:08:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135084353494612

12- Total a Recolher

9.040,26

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000900 402602392022 310202913500 843534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000027-0	81720239202-9
	31020291351-8	51753494612-3
Data do pagamento		19/10/2023
Identificador		29135151753494612
Data de vencimento		20/10/2023
Valor Total		2.781,72

DOCUMENTO: 101902
AUTENTICACAO SISBB: 3.DA4.402.30D.12D.3C1

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 14:41:39

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135151753494612

12- Total a Recolher

2.781,72

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000270 817202392029 310202913518 517534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 14:41:39

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135151753494612

12- Total a Recolher

2.781,72

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000270 817202392029 310202913518 517534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000076-3	16680239202-3
	31019290340-0	06753494612-8
Data do pagamento		19/10/2023
Identificador		29034006753494612
Data de vencimento		19/10/2023
Valor Total		7.616,68

DOCUMENTO: 101903
AUTENTICACAO SISBB: 4.4A2.221.23C.B2C.933

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 11:09:19

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034006753494612

12- Total a Recolher

7.616,68

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000763 166802392023 310192903400 067534946128

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 11:09:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034006753494612

12- Total a Recolher

7.616,68

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000763 166802392023 310192903400 067534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **29034006753494612**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CATIANE BRANDAO ALVES

PIS/PASEP: 12694425811

Admissão: 06/03/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/03/1978

Data Opcão: 06/03/2019

CTPS: 0093820/00172

Movimentação: 10/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.320,49	5.732,56	17.031,13
Depósito	0,00	345,63	458,60	6.812,45
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.616,68

Valor Devido pela Empresa: 7.616,68

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000327-9	00970239202-6
	31019290342-6	05353494612-8
Data do pagamento		19/10/2023
Identificador		29034205353494612
Data de vencimento		19/10/2023
Valor Total		32.700,97

DOCUMENTO: 101904
AUTENTICACAO SISBB: 6.642.4C3.99D.67F.686

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 11:42:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034205353494612

12- Total a Recolher

32.700,97

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800003279 009702392026 310192903426 053534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 11:42:09

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034205353494612

12- Total a Recolher

32.700,97

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800003279 009702392026 310192903426 053534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **2903420535349461 2**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KATIA ROSEANE DA SILVA

PIS/PASEP: 12388479276

Admissão: 01/07/2015

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/05/1972

Data Opcão: 01/07/2015

CTPS: 3000000/00118

Movimentação: 10/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	14.094,63	21.794,13	74.574,68
Depósito	0,00	1.127,57	1.743,53	29.829,87
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 32.700,97

Valor Devido pela Empresa: 32.700,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85810000070-6	96200239202-7
	31019290348-5	13653494612-4
Data do pagamento		19/10/2023
Identificador		29034813653494612
Data de vencimento		19/10/2023
Valor Total		7.096,20

DOCUMENTO: 101905
AUTENTICACAO SISBB: E.71A.963.905.7A9.F27

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 13:24:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034813653494612

12- Total a Recolher

7.096,20

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000706 962002392027 310192903485 136534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 13:24:17

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034813653494612

12- Total a Recolher

7.096,20

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000706 962002392027 310192903485 136534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29034813653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCILEIA ROSA DA SILVA

PIS/PASEP: 13277744816

Admissão: 12/08/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/06/1983

Data Opcão: 12/08/2019

CTPS: 2000000/00316

Movimentação: 10/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.719,29	5.732,56	15.650,17
Depósito	0,00	377,54	458,60	6.260,06
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.096,20

Valor Devido pela Empresa: 7.096,20

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000335-4	35170239202-6
	31019290349-3	29153494612-3
Data do pagamento		19/10/2023
Identificador		29034929153494612
Data de vencimento		19/10/2023
Valor Total		33.535,17

DOCUMENTO: 101906
AUTENTICACAO SISBB: 5.E9F.695.A5F.049.795

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 13:42:59

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034929153494612

12- Total a Recolher

33.535,17

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500003354 351702392026 310192903493 291534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 13:42:59

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29034929153494612

12- Total a Recolher

33.535,17

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500003354 351702392026 310192903493 291534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29034929153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCELO MOURA DA SILVA

PIS/PASEP: 12462884353

Admissão: 01/11/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/09/1976

Data Opcão: 01/11/2013

CTPS: 9000000/00145

Movimentação: 10/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	9.062,04	15.859,14	78.853,71
Depósito	0,00	724,96	1.268,73	31.541,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 33.535,17

Valor Devido pela Empresa: 33.535,17

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85850000147-5 47400239202-9
	31019290350-7 30753494612-3
Data do pagamento	19/10/2023
Identificador	29035030753494612
Data de vencimento	19/10/2023
Valor Total	14.747,40

DOCUMENTO: 101907
AUTENTICACAO SISBB: 7.458.831.D8E.D1C.C66

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 14:01:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035030753494612

12- Total a Recolher

14.747,40

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001475 474002392029 310192903507 307534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 14:01:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035030753494612

12- Total a Recolher

14.747,40

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001475 474002392029 310192903507 307534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **29035030753494612**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA

PIS/PASEP: 13636177892

Admissão: 14/04/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/01/1981

Data Opcão: 14/04/2014

CTPS: 1000000/00352

Movimentação: 10/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.958,18	8.356,43	34.205,61
Depósito	0,00	396,65	668,51	13.682,24
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 14.747,40

Valor Devido pela Empresa: 14.747,40

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.06
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000094-6	89510239202-9
	31019290351-5	55153494612-3
Data do pagamento		19/10/2023
Identificador		29035155153494612
Data de vencimento		19/10/2023
Valor Total		9.489,51

DOCUMENTO: 101908
AUTENTICACAO SISBB: 1.71F.CC4.04D.B30.434

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 14:20:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035155153494612

12- Total a Recolher

9.489,51

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000946 895102392029 310192903515 551534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 14:20:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035155153494612

12- Total a Recolher

9.489,51

13- Data de Validade = 19/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000946 895102392029 310192903515 551534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29035155153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: YASMIM JESUS MIRANDA

PIS/PASEP: 21074015268

Admissão: 16/06/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/04/1994

Data Opcão: 16/06/2020

CTPS: 8000000/00368

Movimentação: 10/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.291,45	7.674,26	21.130,67
Depósito	0,00	423,31	613,94	8.452,26
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 9.489,51

Valor Devido pela Empresa: 9.489,51

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 19 de outubro de 2023 17:15
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: DP2 >> MARIANA; DP2 >> MARIANA
Assunto: RESCISÃO TABOAO MISTA 20-10
Anexos: DEMONSTRATIVO.zip; GUIA.zip; RECIBOS.zip; LIQUIDO OK.pdf; RESCISÃO.TXT

Boa tarde, tudo bem?

Segue a rescisão da Unidade de Tabaoa com o pagamento 20/10/2023.

Rescisão: R$ 532.803,14

Provisão Antes AHBB:331.740,45

Provisão Abril AHBB: 120.786,82

Provisão Setembro AHBB: 24.215,90

GRRF: 310.392,10

Provisão Antes AHBB: 250.313,82

Provisão Abril AHBB:17.979,99

Provisão Setembro AHBB: 3.676,79

--
Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ALESSANDRA GISLENE REBELO	14.186,67	8.110,96	3.557,44	711,49	6.510,40	4.751,18	572,30	102,92
ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS	10.251,48	6.322,70	1.954,71	390,94	6.490,63	5.524,36	258,64	54,18
ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	15.388,88	9.270,64	3.113,93	622,79	4.696,04	3.008,15	531,41	114,36
DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	10.030,79	6.302,27	2.038,63	407,73	8.385,11	7.227,42	351,12	62,62
EDIM JOSE DE MORAIS	27.143,79	16.282,18	5.906,57	1.243,34	20.976,33	17.884,76	920,86	183,76
ELIZANGELA SILVA ANTONIO	20.062,62	12.191,58	5.095,09	1.019,02	7.692,27	5.558,62	621,94	128,93
FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	20.013,07	11.811,77	5.982,98	928,08	7.845,80	5.692,74	715,25	142,70
GABRIELE LISBOA MOURAO	14.822,58	6.287,96	4.471,61	894,32	7.720,59	5.450,30	702,80	168,40
GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	19.413,38	12.713,37	3.777,32	755,46	13.840,06	11.779,28	582,62	124,33
GISLAINE BENTO DE MELO	9.796,41	6.029,38	1.975,19	395,04	5.836,74	4.806,78	300,74	61,13
GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	14.351,68	9.046,22	2.862,73	572,55	26.106,88	24.597,54	452,44	94,23
JACINARIA MATOS BITENCOURT	29.331,94	19.664,28	5.882,15	1.176,43	14.538,20	11.614,93	913,50	189,41
JAQUELINE ALVES REIS	57.478,06	33.941,70	13.145,41	2.629,08	51.504,93	44.065,26	2.126,52	398,90
LAURA JULIA SILOTTO LOPES	28.774,01	19.042,12	6.043,09	1.208,62	17.994,54	15.246,82	759,56	154,75
LUCIANA SOARES TRINDADE	21.571,67	14.324,45	4.187,78	837,56	11.826,30	9.812,41	555,58	117,09
LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	20.186,15	12.303,59	5.145,44	1.030,90	8.063,26	5.811,95	766,70	128,93
LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	25.400,01	16.193,91	5.670,34	1.134,07	17.013,79	14.558,11	542,56	134,34
MARCIO JOSE DA ROCHA	16.332,05	13.644,02	4.081,54	816,31	16.738,56	14.504,41	538,02	134,34
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	19.330,35	12.491,75	3.858,38	656,32	11.979,24	9.861,84	577,08	124,33
NEURACI DE SOUZA NUNES	19.124,00	11.384,61	4.468,04	893,61	15.107,52	12.838,25	629,25	120,17
PATRICIA RIBEIRO CASTRO	19.244,77	12.602,18	3.744,29	748,86	13.066,77	11.047,77	680,64	117,09
PAULO SÉRGIO MESSIAS	12.448,69	8.125,19	2.341,14	468,23	5.431,38	4.254,22	361,04	74,88
PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	10.891,71	4.746,33	3.276,37	741,36	3.038,44	1.351,08	589,55	110,94
RACHAEL ADEROMOLA A. MOREIRA ADEBOWALE	9.327,57	5.415,76	2.461,71	638,22	6.526,62	4.853,03	506,57	130,25
RAFAEL FERNANDES SANTOS	67.475,29	44.702,65	14.036,17	2.807,23	10.951,74	3.625,96	2.052,18	438,81
SORAIA JACOB SOARES	31.229,11	19.585,39	7.380,44	1.476,09	9.866,35	6.374,95	1.206,58	248,60
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	11.055,94	7.234,22	2.038,63	407,73	8.581,67	7.873,08	302,01	62,63
WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	9.226,13	5.299,58	2.266,54	484,55	3.312,62	2.233,97	383,27	77,30
Total	**583.888,80**	**365.070,75**	**130.763,65**	**26.095,91**	**341.642,78**	**276.209,16**	**19.500,73**	**4.000,32**

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: sexta-feira, 20 de outubro de 2023 10:26
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: Marcela; DP2 >> MARIANA
Assunto: RESCISÃO TABOAO MISTA 20-10
Anexos: DEMONSTRATIVO.zip; GUIA.zip; RECIBO.zip; LIQUIDO OK.pdf; MISTA.TXT

Bom dia, tudo bem?

Segue a rescisão de Taboão Mista com o pagamento para o dia 20/10/2023.

Rescisão: R$51.192,42

Provisão Antes AHBB: 33.330,30 - 592256

Provisão Abril AHBB: 9.976,83 - 114957

Provisão Setembro AHBB: 1.880,01 - 22054

GRRF: 31.250,68

32443,10

Provisão Antes AHBB: 25.895,34

Provisão Abril AHBB: 1.520,74

Provisão Setembro AHBB: 323,53

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão			Multa FGTS		
FUNCIONÁRIO	**SPDM**	**AHBB emergencial**	**AHBB atual**	**SPDM**	**AHBB emergencial**	**AHBB atual**
GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	12.713,37	3.777,32	755,46	11.779,28	582,62	124,33
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	12.491,75	3.858,38	656,32	9.861,84	577,08	124,33
PAULO SÉRGIO MESSIAS	8.125,19	2.341,14	468,23	4.254,22	361,04	74,88
Total	**33.330,30**	**9.976,83**	**1.880,01**	**25.895,34**	**1.520,74**	**323,53**

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ALESSANDRA GISLENE REBELO	14.186,67	8.110,96	3.557,44	711,49	6.510,40	4.751,18	572,30	102,92
ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS	10.251,48	6.322,70	1.954,71	390,94	6.490,63	5.524,36	258,64	54,18
ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	15.388,88	9.270,64	3.113,93	622,79	4.696,04	3.008,15	531,41	114,36
DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	10.030,79	6.302,27	2.038,63	407,73	8.385,11	7.227,42	351,12	62,62
EDIM JOSE DE MORAIS	27.143,79	16.282,18	5.906,57	1.243,34	20.976,33	17.884,76	920,86	183,76
ELIZANGELA SILVA ANTONIO	20.062,62	12.191,58	5.095,09	1.019,02	7.692,27	5.558,62	621,94	128,93
FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	20.013,07	11.811,77	5.982,98	928,08	7.845,80	5.692,74	715,25	142,70
GABRIELE LISBOA MOURAO	14.822,58	6.287,96	4.471,61	894,32	7.720,59	5.450,30	702,80	168,40
GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	19.413,38	12.713,37	3.777,32	755,46	13.840,06	11.779,28	582,62	124,33
GISLAINE BENTO DE MELO	9.796,41	6.029,38	1.975,19	395,04	5.836,74	4.806,78	300,74	61,13
GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	14.351,68	9.046,22	2.862,73	572,55	26.106,88	24.597,54	452,44	94,23
JACINARIA MATOS BITENCOURT	29.331,94	19.664,28	5.882,15	1.176,43	14.538,20	11.614,93	913,50	189,41
JAQUELINE ALVES REIS	57.478,06	33.941,70	13.145,41	2.629,08	51.504,93	44.065,26	2.126,52	398,90
LAURA JULIA SILOTTO LOPES	28.774,01	19.042,12	6.043,09	1.208,62	17.994,54	15.246,82	759,56	154,75
LUCIANA SOARES TRINDADE	21.571,67	14.324,45	4.187,78	837,56	11.826,30	9.812,41	555,58	117,09
LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	20.186,15	12.303,59	5.145,44	1.030,90	8.063,26	5.811,95	766,70	128,93
LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	25.400,01	16.193,91	5.670,34	1.134,07	17.013,79	14.558,11	542,56	134,34
MARCIO JOSE DA ROCHA	16.332,05	13.644,02	4.081,54	816,31	16.738,56	14.504,41	538,02	134,34
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	19.330,35	12.491,75	3.858,38	656,32	11.979,24	9.861,84	577,08	124,33
NEURACI DE SOUZA NUNES	19.124,00	11.384,61	4.468,04	893,61	15.107,52	12.838,25	629,25	120,17
PATRICIA RIBEIRO CASTRO	19.244,77	12.602,18	3.744,29	748,86	13.066,77	11.047,77	680,64	117,09
PAULO SÉRGIO MESSIAS	12.448,69	8.125,19	2.341,14	468,23	5.431,38	4.254,22	361,04	74,88
PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	10.891,71	4.746,33	3.276,37	741,36	3.038,44	1.351,08	589,55	110,94
RACHAEL ADEROMOLA A. MOREIRA ADEBOWALE	9.327,57	5.415,76	2.461,71	638,22	6.526,62	4.853,03	506,57	130,25
RAFAEL FERNANDES SANTOS	67.475,29	44.702,65	14.036,17	2.807,23	10.951,74	3.625,96	2.052,18	438,81
SORAIA JACOB SOARES	31.229,11	19.585,39	7.380,44	1.476,09	9.866,35	6.374,95	1.206,58	248,60
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	11.055,94	7.234,22	2.038,63	407,73	8.581,67	7.873,08	302,01	62,63
WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	9.226,13	5.299,58	2.266,54	484,55	3.312,62	2.233,97	383,27	77,30
Total	**583.888,80**	**365.070,75**	**130.763,65**	**26.095,91**	**341.642,78**	**276.209,16**	**19.500,73**	**4.000,32**

Carla Lima Sato

De: Erica Batista <ebatista@ahbb.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 19 de outubro de 2023 09:59
Para: 'Jessica Amanda Polastri'; 'CARLA FINANCEIRO'; 'PRISCILA FINANCEIRO'
Cc: 'Marcela'; 'DP2 >> MARIANA'
Assunto: RES: RESCISÃO FERNANDA - MISTA

Bom dia,

Preciso das provisões dessa rescisão e o arquivo correto.

Obrigada

AHBB | REDE SANTA CASA

Erica Batista
Financeiro
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano, Lins – SP - 16400-400
Fone 14 3532-5198

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 16 de outubro de 2023 09:24
Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>; ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>; PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>; DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>
Assunto: RESCISÃO FERNANDA - MISTA

Bom dia, tudo bem?

Segue a rescisão da Fernanda da unidade Taboão Mista com o pagamento ate o dia 20/10/2023.

Rescisão: R$ 8.836,91 Provisão: R$ 2.337,74

Provisão contrato novo: R$ 711,48

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ALESSANDRA GISLENE REBELO	14.186,67	8.110,96	3.557,44	711,49	6.510,40	4.751,18	572,30	102,92
ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS	10.251,48	6.322,70	1.954,71	390,94	6.490,63	5.524,36	258,64	54,18
ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	15.388,88	9.270,64	3.113,93	622,79	4.696,04	3.008,15	531,41	114,36
DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	10.030,79	6.302,27	2.038,63	407,73	8.385,11	7.227,42	351,12	62,62
EDIM JOSE DE MORAIS	27.143,79	16.282,18	5.906,57	1.243,34	20.976,33	17.884,76	920,86	183,76
ELIZANGELA SILVA ANTONIO	20.062,62	12.191,58	5.095,09	1.019,02	7.692,27	5.558,62	621,94	128,93
FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	20.013,07	11.811,77	5.982,98	928,08	7.845,80	5.692,74	715,25	142,70
GABRIELE LISBOA MOURAO	14.822,58	6.287,96	4.471,61	894,32	7.720,59	5.450,30	702,80	168,40
GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO	19.413,38	12.713,37	3.777,32	755,46	13.840,06	11.779,28	582,62	124,33
GISLAINE BENTO DE MELO	9.796,41	6.029,38	1.975,19	395,04	5.836,74	4.806,78	300,74	61,13
GUILHERME ZWICKER DA ROCHA	14.351,68	9.046,22	2.862,73	572,55	26.106,88	24.597,54	452,44	94,23
JACINARIA MATOS BITENCOURT	29.331,94	19.664,28	5.882,15	1.176,43	14.538,20	11.614,93	913,50	189,41
JAQUELINE ALVES REIS	57.478,06	33.941,70	13.145,41	2.629,08	51.504,93	44.065,26	2.126,52	398,90
LAURA JULIA SILOTTO LOPES	28.774,01	19.042,12	6.043,09	1.208,62	17.994,54	15.246,82	759,56	154,75
LUCIANA SOARES TRINDADE	21.571,67	14.324,45	4.187,78	837,56	11.826,30	9.812,41	555,58	117,09
LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA	20.186,15	12.303,59	5.145,44	1.030,90	8.063,26	5.811,95	766,70	128,93
LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	25.400,01	16.193,91	5.670,34	1.134,07	17.013,79	14.558,11	542,56	134,34
MARCIO JOSE DA ROCHA	16.332,05	13.644,02	4.081,54	816,31	16.738,56	14.504,41	538,02	134,34
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	19.330,35	12.491,75	3.858,38	656,32	11.979,24	9.861,84	577,08	124,33
NEURACI DE SOUZA NUNES	19.124,00	11.384,61	4.468,04	893,61	15.107,52	12.838,25	629,25	120,17
PATRICIA RIBEIRO CASTRO	19.244,77	12.602,18	3.744,29	748,86	13.066,77	11.047,77	680,64	117,09
PAULO SÉRGIO MESSIAS	12.448,69	8.125,19	2.341,14	468,23	5.431,38	4.254,22	361,04	74,88
PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	10.891,71	4.746,33	3.276,37	741,36	3.038,44	1.351,08	589,55	110,94
RACHAEL ADEROMOLA A. MOREIRA ADEBOWALE	9.327,57	5.415,76	2.461,71	638,22	6.526,62	4.853,03	506,57	130,25
RAFAEL FERNANDES SANTOS	67.475,29	44.702,65	14.036,17	2.807,23	10.951,74	3.625,96	2.052,18	438,81
SORAIA JACOB SOARES	31.229,11	19.585,39	7.380,44	1.476,09	9.866,35	6.374,95	1.206,58	248,60
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	11.055,94	7.234,22	2.038,63	407,73	8.581,67	7.873,08	302,01	62,63
WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	9.226,13	5.299,58	2.266,54	484,55	3.312,62	2.233,97	383,27	77,30
Total	**583.888,80**	**365.070,75**	**130.763,65**	**26.095,91**	**341.642,78**	**276.209,16**	**19.500,73**	**4.000,32**

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.

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

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.

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**

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

G3360110278470231
01/11/2023 10:41:45

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	20/10/2023
Quantidade lançamentos	3
Valor R$	51.192,42

Dados atuais	
Data pagamento	20/10/2023
Quantidade lançamentos	3
Valor R$	51.192,42

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:41:52

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/10/2023
Data para pagamento	20/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
GILDENICIO DE OLIVEIRA MA	PROCESSADO	001	0295	100.002	19.413,38
MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.084	19.330,35
PAULO SERGIO MESSIAS	PROCESSADO	001	0295	100.292	12.448,69

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:41:55

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 19.413,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 13, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILDENICIO DE OLIVEIRA MA, na conta 100.002, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e quatrocentos e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:41:55

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.26716.30-6	GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CLAUDIO RIGHETTI, 78					PINHEIROS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.767-200	36.14100000 - 00110 / SP		143.429.778-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/07/1973	DAILZA LUIZA DE OLIVEIRA MACEDO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.885,24	04/05/2015	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.047,49	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 314,25	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$ 2.913,93	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.618,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/05/2022 a 03/05/2023	R$ 3.885,24	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.050,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado 54/dias	R$ 6.993,43	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 647,54	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 647,54
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 171,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.290,23**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 118,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 330,43
114.1 IRRF	R$ 313,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 114,26		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 876,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.413,38**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.26716.30-6	11 Nome GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO		
17 CTPS (nº, série, UF) 36.14100000 - 00110 / S	18 CPF 143.429.778-00	19 Data de Nascimento 17/07/1973	20 Nome da Mãe DAILZA LUIZA DE OLIVEIRA MACEDO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/05/2015	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Serra /SP, 26 de outubro de 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:41:55

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 19.330,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 13, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA, na conta 100.084, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e trezentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:41:55

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
123.73498.57-1	MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua UBATUBA, 819 - Casa 2					MONTEZANO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.795-020	89204000000 - 00125 / SF		144.975.018-41
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/09/1969	ANGELINA MARTA DE LIMA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.885,24	18/07/2016	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.047,49	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R$ 314,25	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$ 3.311,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.081,42	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/07/2022 a 17/07/2023	R$ 4.325,67	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.922,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado 51/dias	R$ 7.062,24	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 735,89	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 360,48
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 171,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.332,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 118,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 392,54
114.1 IRRF	R$ 313,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 177,83		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.002,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.330,35**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.73498.57-1	11 Nome MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 89204000000 - 00125 / :	18 CPF 144.975.018-41	19 Data de Nascimento 07/09/1969	20 Nome da Mãe ANGELINA MARTA DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 18/07/2016	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Serra / SP, 25 de outubro de 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:41:55

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 12.448,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 13, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO MESSIAS, na conta 100.292, agência 0295 do banco 001.

(Doze mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:41:55

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
122.43654.03-4	PAULO SERGIO MESSIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua VINTE E CINCO DE DEZEMBRO, 26				SAO SALVADOR
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-350	32085000000 - 00619 / SF	116.021.038-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/09/1968	DEOLINDA MARTINS MESSIAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.339,87	03/01/2018	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 832,96	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.806,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.806,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/01/2022 a 02/01/2023	R$ 2.408,02	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.538,46
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 3.509,81	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 401,34	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 401,34
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 68,15				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.772,12**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 67,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 178,86
114.1 IRRF	R$ 76,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 323,43**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.448,69**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.43654.03-4	11 Nome PAULO SERGIO MESSIAS			
17 CTPS (nº, série, UF) 32085000000 - 00619 / :	18 CPF 116.021.038-10	19 Data de Nascimento 01/09/1968	20 Nome da Mãe DEOLINDA MARTINS MESSIAS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Serra / SP 31 de OUTUBRO de 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:01

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	20/10/2023
Quantidade lançamentos	25
Valor R$	532.803,14

Dados atuais	
Data pagamento	20/10/2023
Quantidade lançamentos	25
Valor R$	532.803,14

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:05

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/10/2023
Data para pagamento	20/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALESSANDRA GISLENE REBELO	PROCESSADO	001	0295	100.666	14.186,67
ANA PAULA APARECIDA GONCA	PROCESSADO	001	0295	100.452	10.251,48
ANA PAULA LOPES DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.454	15.495,64
DEISE SANTOS PLINIO DE SO	PROCESSADO	001	0295	100.019	10.030,79
EDIM JOSE DE MORAIS	PROCESSADO	001	0295	100.029	27.143,79
ELIZANGELA SILVA ANTONIO	PROCESSADO	001	0295	100.050	20.062,62
FELIPE AUGUSTO LOURENCO T	PROCESSADO	001	0295	100.490	20.013,07
GABRIELE LISBOA MOURAO	PROCESSADO	001	0295	100.496	14.822,58
GISLAINE BENTO DE MELO	PROCESSADO	001	0295	100.007	9.796,41
GUILHERME ZWICKER DA ROCH	PROCESSADO	001	0295	100.011	14.351,68
JACINARIA MATOS BITENCOUR	PROCESSADO	001	0295	100.435	29.331,94
JAQUELINE ALVES REIS	PROCESSADO	001	0295	100.657	57.478,06
LAURA JULIA SILOTTO LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.375	28.774,01
LUCIANA SOARES TRINDADE	PROCESSADO	001	0295	100.377	21.571,67
LUCILENE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0295	100.182	20.186,15
LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.530	25.400,01
MARCIO JOSE DA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.260	16.332,05
NEURACI DE SOUZA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.394	19.124,00
PATRICIA RIBEIRO CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.547	19.244,77
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	10.891,71
RACHAEL ADEROMOLA AYINKE	PROCESSADO	001	0295	100.298	9.327,57
RAFAEL FERNANDES SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.551	67.475,29
SORAIA JACOB SOARES	PROCESSADO	001	0295	100.414	31.229,11
THAIANE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.331	11.055,94
WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	PROCESSADO	001	0295	100.508	9.226,13

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 14.186,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA GISLENE REBELO, na conta 100.666, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e cento e oitenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.01563.96-6	ALESSANDRA GISLENE REBELO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Rua Antonio Firmino Alves, 43	Jardim Irapua

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-000	81002000000 - 00178 / SF	262.693.748-71

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01/12/1976	ANA MARIA CORTES REBELO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.536,60	14/10/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.174,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	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$ 2.744,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/10/2022 a 11/10/2023	R$ 3.659,08	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.321,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 4.756,80	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 609,85	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 304,92
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 200,50		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.964,08**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 121,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 305,55
114.1 IRRF	R$ 263,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 86,89		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 777,41**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.186,67**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.01563.96-6	ALESSANDRA GISLENE REBELO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
81002000000 - 00178 / :	262.693.748-71	01/12/1976	ANA MARIA CORTES REBELO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/10/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sorro SP, 26 de OUTUBRO de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Rg. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
FALTA DISSIDIO NA RESCISÃO.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 10.251,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA APARECIDA GONCA, na conta 100.452, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e duzentos e cinqüenta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
203.55112.74-9	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CAROBA, 848					NOVO RECORD
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	67.845-240	67766000000 - 00281 / SF		308.039.678-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/11/1982	ENCARNACAO GONCALVES DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.693,08	09/06/2014	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 569,54	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$ 1.374,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 714,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/06/2022 a 08/06/2023	R$ 2.143,83	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.071,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 3.482,45	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 305,48	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 357,30
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 102,52	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 311,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.433,29**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 50,40	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 131,41
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 181,81**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.251,48**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.55112.74-9	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67766000000 - 00281 / :	308.039.678-29	21/11/1982	ENCARNACAO GONCALVES DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/06/2014	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Ana Paula Aparecida Gonçalves de Jesus

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 15.495,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA LOPES DE OLIVEI, na conta 100.454, agência 0295 do banco 001.

(Quinze mil e quatrocentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
209.78497.20-6	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua JOSE CELESTINO SAAD, 245 - BL R 08 T 250 AP 14					ISIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.719-429	33043000000 - 00371 / SF		046.714.553-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/11/1993	VANIA RIBEIRO LOPES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.466,91	08/03/2021	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.174,40	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.402,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.868,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/03/2022 a 07/03/2023	R$ 3.202,91	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.779,40
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 3.843,49	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 533,82	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 266,91
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1.350,99				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.422,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 207,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 255,37
114.1 IRRF	R$ 528,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 42,65		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.033,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.388,88**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.78497.20-6	11 Nome ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 33043000000 - 00371 / :	18 CPF 046.714.553-90	19 Data de Nascimento 04/11/1993	20 Nome da Mãe VANIA RIBEIRO LOPES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Ressalva: Região Pendente DSR e reajusti salarial e 6 tiquete vale refeição falta uma rescisão.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 10.030,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE SANTOS PLINIO DE SO, na conta 100.019, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
137.38288.89-8	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ANGELA ROSA DIAS, 23					MITUZI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-220	75937000000 - 00311 / SF		369.038.668-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
18/05/1988	MARLENE SANTOS PLINIO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.957,08	08/08/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 569,54	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	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$ 1.572,66	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 349,48	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/08/2022 a 08/08/2023	R$ 2.096,88	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 931,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 3.914,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 349,48	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 349,48
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 139,80				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.370,22**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 93,20	112.1 Previdência Social	R$ 60,46
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 153,19	114.1 IRRF	R$ 32,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 339,43**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.030,79**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 137.38288.89-8	11 Nome DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 75937000000 - 00311 / S	18 CPF 369.038.668-33	19 Data de Nascimento 18/05/1988	20 Nome da Mãe MARLENE SANTOS PLINIO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/08/2013	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Deise Santos P. de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Não foi paga pessoalmente

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 27.143,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIM JOSE DE MORAIS, na conta 100.029, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
120.17345.47-6	EDIM JOSE DE MORAIS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SAO FRANCISCO, 1850 - BL D AP 183					HENRIQUETA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.764-290	55116000000 - 00006 / SF		101.633.988-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/02/1968	ROSA DOMINGUES DE MORAIS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.615,36	02/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 41,03 horas 40,00%	R$ 385,35
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$ 85,63	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$ 4.559,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.657,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/07/2022 a 02/07/2023	R$ 5.700,46	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.821,10
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 9.061,98	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.013,16	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.105,14
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 253,58	95 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 935,38		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.025,06**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 245,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 606,04
114.1 IRRF	R$ 548,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 480,79		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.881,27**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 27.143,79**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
120.17345.47-6	EDIM JOSE DE MORAIS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
55116000000 - 00006 / S	101.633.988-79	01/02/1968	ROSA DOMINGUES DE MORAIS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

+ Sexta / 27 de OUTUBRO de 2023.

SOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"RESCISÃO NÃO ESTOU DE ACORDO, POR MOTIVO QUE NÃO RECEBI MEU BANCO DE HORAS TRABALHADOS NOS FERIADOS E TAMBEM NÃO RECEBIDO O AVISO PRÉVIO INDENIZADO

OBS 43 Pontos trabalhados no feriado

Edimy

25/10/23

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 20.062,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZANGELA SILVA ANTONIO, na conta 100.050, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e sessenta e dois reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.15845.16-0	ELIZANGELA SILVA ANTONIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Nelores, 117 - CASA 2					Jardim Santa Clara
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.843-100	5125 - 192 / SP		263.614.228-28
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/07/1978	IVONETE SOARES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.902,09	15/07/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 3.930,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.310,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/07/2022 a 14/07/2023	R$ 5.240,66	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.329,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 5.640,75	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 873,44	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 436,73
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 84,53	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 49,45		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.341,76**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 122,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 498,46
114.1 IRRF	R$ 341,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 317,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.279,14**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.062,62**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.15845.16-0	11 Nome ELIZANGELA SILVA ANTONIO			
17 CTPS (nº, série, UF) 5125 - 192 / SP	18 CPF 263.614.228-28	19 Data de Nascimento 07/07/1978	20 Nome da Mãe IVONETE SOARES DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

A. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

RG: 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 20.013,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE AUGUSTO LOURENCO T, na conta 100.490, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e treze 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
135.20530.77-4	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Angelo Ferreira Fagundes, 15 - CASA 01				Jardim Trianon
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-320	63993000000 - 00299 / SF	372.506.418-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/05/1988	CLEONICE LOURENCO TEIXEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.459,53	03/04/2020	11/10/2023	11/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.174,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 76,09 horas 40,00%	R$ 557,94
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$ 123,99	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$ 3.456,95	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.447,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/04/2022 a 02/04/2023	R$ 4.027,71	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.430,52
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 5.289,17	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 768,21	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 815,96
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.285,63**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 164,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 417,43
114.1 IRRF	R$ 485,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 205,01		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.272,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.013,07**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.20530.77-4	11 Nome FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 63993000000 - 00299 / :	18 CPF 372.506.418-08	19 Data de Nascimento 24/05/1988	20 Nome da Mãe CLEONICE LOURENCO TEIXEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

F. Serra / SP, de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Venho Ressaltar que não recebi minhas horas extras 32 hs. Adicional Noturno 40% em cima das horas trabalhadas e não recebi minhas. Reflexo em cima do salario atualizado do dicidio e do Piso Salarial.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 14.822,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELE LISBOA MOURAO, na conta 100.496, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e oitocentos e vinte e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
139.61936.38-1	GABRIELE LISBOA MOURAO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua GONCALVES DIAS, 1122					DAS MARGARIDAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.786-270	46910 - 422 / SP		425.055.638-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/05/1999	EVA BRANDAO LISBOA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.262,65	13/04/2020	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 8/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 854,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 70,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 30,33 horas 40,00%	R$ 220,62
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$ 31,52	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$ 3.356,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.346,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 912,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 5.169,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 745,93	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 391,02
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 51,25	95 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS)	R$ 1,16	95.1 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 1.021,33
95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 36,01	95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 119,15	95.4 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 320,29
95.5 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 494,53				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.141,54**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 289,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 400,27
114.1 IRRF	R$ 47,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 184,95	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 396,44
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.318,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.822,58**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 139.61936.38-1	11 Nome GABRIELE LISBOA MOURAO			
17 CTPS (nº, série, UF) 46910 - 422 / SP	18 CPF 425.055.638-70	19 Data de Nascimento 15/05/1999	20 Nome da Mãe EVA BRANDAO LISBOA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Gabriele Lisboa Mourão

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 9.796,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE BENTO DE MELO, na conta 100.007, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e setecentos e noventa e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
203.82088.77-2	GISLAINE BENTO DE MELO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Francisco Marcelino, 34 - CASA					Jardim Panorama
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-140	29592000000 - 00435 / SF		381.116.948-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
03/01/1995	FRANCISCA BENTO DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.910,48	20/06/2016	13/10/2023	13/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 13/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 673,09	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.502,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 684,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/06/2022 a 19/06/2023	R$ 2.052,58	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 969,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado 51/dias	R$ 3.247,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 333,95	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 171,05
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 93,20	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 293,42		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.135,73**

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 Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 93,20	112.1 Previdência Social	R$ 66,05
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 145,50	114.1 IRRF	R$ 34,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 339,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.796,41**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.82088.77-2	GISLAINE BENTO DE MELO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
29592000000 - 00435 / :	381.116.948-30	03/01/1995	FRANCISCA BENTO DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/06/2016	13/10/2023	13/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Osasco/SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 321.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Gislaine Bento de melo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 14.351,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ZWICKER DA ROCH, na conta 100.011, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e trezentos e cinqüenta e um reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.14050.89-3	GUILHERME ZWICKER DA ROCHA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua BELA CINTRA, 201 - AP43B TOR1					CONSOLACAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	01.415-001	79638000000 - 21-GO / G		792.346.231-34
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
19/07/1978	CLEIDE MARIA ZWICKER DA ROCHA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.944,52	03/05/2017	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.018,55	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$ 2.208,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.226,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/05/2022 a 03/05/2023	R$ 2.944,52	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.554,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado 48/dias	R$ 4.711,23	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 490,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 490,76
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 166,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.811,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 226,95
114.1 IRRF	R$ 206,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 27,02		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 460,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.351,68**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.14050.89-3	11 Nome GUILHERME ZWICKER DA ROCHA			
17 CTPS (nº, série, UF) 79638000000 - 21-GO /	18 CPF 792.346.231-34	19 Data de Nascimento 19/07/1978	20 Nome da Mãe CLEIDE MARIA ZWICKER DA ROCHA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/05/2017	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 08 de novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34633 171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 29.331,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACINARIA MATOS BITENCOUR, na conta 100.435, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e nove mil e trezentos e trinta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
133.96953.93-1	JACINARIA MATOS BITENCOURT				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MANUEL LOPES DE SIQUEIRA, 11					IPE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.762-190	73040 - 294 / SP		340.042.058-16
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
19/08/1984	LUCINEIDE SANTOS MATOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.919,15	14/02/2018	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.107,14	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$ 4.439,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 4.099,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/02/2022 a 13/02/2023	R$ 6.148,52	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.586,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 8.620,13	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 986,52	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 512,38
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 500,44	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 100,15		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 31.100,28**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 178,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 585,53
114.1 IRRF	R$ 557,82	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 446,14		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.768,34**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 29.331,94**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 133.96953.93-1	11 Nome JACINARIA MATOS BITENCOURT		
17 CTPS (nº, série, UF) 73040 - 294 / SP	18 CPF 340.042.058-16	19 Data de Nascimento 19/08/1984	20 Nome da Mãe LUCINEIDE SANTOS MATOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/02/2018	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Ressalva: Rescisão. Estão pendentes as horas do Banco de horas ± 76 horas BH. positivo e o Trieno.
Atualização salarial e cargo Farmacêutica RT / Coordenação.
ambos não consta na rescisão.
Estamos em discordo o pagamento.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 57.478,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE ALVES REIS, na conta 100.657, agência 0295 do banco 001.

(Cinqüenta e sete mil e quatrocentos e setenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862					JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
131.79706.85-5	JAQUELINE ALVES REIS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua COMENDADOR PINOTI GAMBA, 101 - AP 32 BL A					RUDGE RAMOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	09.620-040	7038 - 00299 / SP		327.390.548-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/02/1985	ISABEL ELISA DA SILVA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
12.465,85	01/11/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.395,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 39,43 horas 40,00%	R$ 983,84
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$ 218,63	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$ 10.188,81	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 12.350,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 4.865,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 23.060,47	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 2.264,18	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 2.245,48
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 833,40	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 251,13	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 2.835,80
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 63.589,30**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 876,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 2.058,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 2.298,45		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 6.111,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 57.478,06**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
131.79706.85-5	JAQUELINE ALVES REIS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
7038 - 00299 / SP	327.390.548-40	05/02/1985	ISABEL ELISA DA SILVA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/11/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
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			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serro / SP, 01 de Novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Jaqueline Alves Reis.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
colaboradora patente a CIPA eleita.
Valor proporcional adicional noturno referente férias de julho.
-Valor proporcional referente ao dissídio 2023.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 28.774,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA JULIA SILOTTO LOPES, na conta 100.375, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e oito mil e setecentos e setenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862					JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
134.55502.81-3	LAURA JULIA SILOTTO LOPES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua dos Miosotis, 403					Parque Pinheiros
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.767-030	3218 - 00327 / SP		326.766.008-42
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/01/1989	MARIA APARECIDA SILOTTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato					
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	
3.708,86	05/03/2014	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador			
0,00	0,00	01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO				

VERBAS RESCISÓRIAS — DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 10,18 horas 40,00%	R$ 95,61
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$ 21,25	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$ 4.635,66	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.641,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/03/2022 a 05/03/2023	R$ 5.886,30	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.522,57
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 8.954,96	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.030,14	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.040,32
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 185,96				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 30.460,23**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
00 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
03 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 137,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 619,12
14.1 IRRF	R$ 426,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 502,88		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.686,22**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.774,01**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
134.55502.81-3	LAURA JULIA SILOTTO LOPES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3218 - 00327 / SP	326.766.008-42	07/01/1989	MARIA APARECIDA SILOTTO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/03/2014	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

F. Serra / SP, 25 de outubro de 23.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Não estou de acordo com o valor não ajustado do dissidio, querendo o valor do ajuste pago o mais breve possivel.

Plantões realizados em feriados, não foram pagos em Banco de horas e nem remunerados.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 21.571,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA SOARES TRINDADE, na conta 100.377, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e um mil e quinhentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
122.92950.90-3	LUCIANA SOARES TRINDADE

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
65037000000 - 00092 / :	128.076.358-22	19/12/1969	CLEONICE LIMA TRINDADE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
15/02/2016	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sorro / SP, 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 20.186,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE GONCALVES TEIXEI, na conta 100.182, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e cento e oitenta e seis reais e quinze 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
164.53824.24-9	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Abilheira, 2010 - Casa 1					Jardim Mitsutani
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.791-020	24247000000 - 00393 / SF		442.063.108-23
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/12/1993	PEDRELINA GONCALVES DE SOUSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.902,09	15/07/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	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$ 3.974,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.325,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/07/2022 a 14/07/2023	R$ 5.276,48	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.348,11
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 5.702,29	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 883,21	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 441,97
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 84,53	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 13,52		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.496,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 119,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 505,98
114.1 IRRF	R$ 358,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 327,40		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.310,68**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.186,15**

ERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

ADOR

CEI	02 Razão Social/Nome
10.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		20 Nome da Mãe
164.53824.24-9	LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	PEDRELINA GONCALVES DE SOUSA
24247000000 - 00393 / :	442.063.108-23	24/12/1993	

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
15/07/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
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			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serro / SP. 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
: Recusão
Desidio
Banco de horas Faltando
fgts Faltando

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 25.400,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMEIRE AGUIAR MENDES, na conta 100.530, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e cinco mil e quatrocentos 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
133.79229.85-6	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua POVOA DE VARZIM, 54 - APT 12A BL C				MACEDONIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.894-400	00003238 - 00258 / SP	332.890.988-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/07/1984	VERA LUCIA AGUIAR BENEDICTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.071,14	01/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	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$ 4.374,26	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.458,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2022 a 01/07/2023	R$ 5.832,34	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.754,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 8.903,48	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 972,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 972,06
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 185,96				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 26.898,75**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 127,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 574,39
114.1 IRRF	R$ 369,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 427,32		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.498,74**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.400,01**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 133.79229.85-6	11 Nome LUCIMEIRE AGUIAR MENDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 00003238 - 00258 / SP	18 CPF 332.890.988-50	19 Data de Nascimento 30/07/1984	20 Nome da Mãe VERA LUCIA AGUIAR BENEDICTO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sorocaba/SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Lucimeire A. Mendes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 16.332,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO JOSE DA ROCHA, na conta 100.260, agência 0295 do banco 001.

(Dezesseis mil e trezentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.73043.89-3	MARCIO JOSE DA ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MANUEL RODRIGUES MEXELHAO, 39 - B				SELMA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	04.431-090	62552000000 - 00222 / SF	219.717.998-58
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/09/1980	NARCEZA MARIA DA ROCHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.071,14	02/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	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$ 3.148,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.049,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2022 a 01/07/2023	R$ 4.198,16	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.982,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 8.396,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 699,69	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 699,70
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 253,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.874,43**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 4.606,47	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 133,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 364,85
114.1 IRRF	R$ 285,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 152,12		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.542,38**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.332,05**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.73043.89-3	11 Nome MARCIO JOSE DA ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 62552000000 - 00222 / :	18 CPF 219.717.998-58	19 Data de Nascimento 26/09/1980	20 Nome da Mãe NARCEZA MARIA DA ROCHA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Itapevi, SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Marcio J. da Rocha

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
não Recebi meus bancos de horas 43 horas
Dissidio não Pago

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 19.124,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NEURACI DE SOUZA NUNES, na conta 100.394, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e cento e vinte e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.79632.38-7	NEURACI DE SOUZA NUNES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua GUINE, 33					MONTE ALEGRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.756-410	5527 - 00023 / BA		180.477.988-12
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/01/1965	ANALIA ALVES DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	01/11/2013	12/10/2023	12/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.281,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 105,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 3.446,77	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.212,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.659,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.682,52	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 765,95	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 765,94
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.208,47**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 130,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 415,68
114.1 IRRF	R$ 335,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 202,60		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.084,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.124,00**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.79632.38-7	11 Nome NEURACI DE SOUZA NUNES			
17 CTPS (nº, série, UF) 5527 - 00023 / BA	18 CPF 180.477.988-12	19 Data de Nascimento 11/01/1965	20 Nome da Mãe ANALIA ALVES DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/11/2013	25 Data do Aviso Prévio 12/10/2023	26 Data de Afastamento 12/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. de 25 de outubro 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Neuraci de S. Nunes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 19.244,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA RIBEIRO CASTRO, na conta 100.547, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e duzentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
131.89989.89-2	PATRICIA RIBEIRO CASTRO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua AGUA BRANCA, 317					LAILA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.813-230	95440 - 214 / SP		303.522.428-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/09/1981	MARIA APARECIDA RIBEIRO DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.659,08	04/05/2015	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.174,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	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$ 2.888,44	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.604,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/05/2022 a 03/05/2023	R$ 3.851,26	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.032,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado 54/dias	R$ 6.932,27	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 641,88	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 641,88
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 205,51				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.069,75**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 113,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 326,69
114.1 IRRF	R$ 275,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 110,14		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 824,98**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.244,77**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 131.89989.89-2	11 Nome PATRICIA RIBEIRO CASTRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 95440 - 214 / SP	18 CPF 303.522.428-50	19 Data de Nascimento 22/09/1981	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA RIBEIRO DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/05/2015	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Suza / SP, 25 de Outubro de 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Patricia Ribeiro Castro

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 10.891,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCYLA KAREN GOMES CATA, na conta 100.398, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e oitocentos e noventa e um 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.88924.89-5	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua PAULO AYRES, 75 - AP 24					PINHEIROS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.767-220	49718000000 - 00201 / SF		218.302.518-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/11/1979	MARLENE CINTRA GOMES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.466,91	02/05/2022	13/10/2023	13/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 13/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.387,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.798,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.614,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 645,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 3.813,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 621,82	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 322,84
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 311,00	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 75,59		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.705,25**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 122,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 313,45
114.1 IRRF	R$ 282,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 95,58		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 813,54**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.891,71**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 126.88924.89-5	11 Nome PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO		
17 CTPS (nº, série, UF) 49718000000 - 00201 / :	18 CPF 218.302.518-21	19 Data de Nascimento 07/11/1979	20 Nome da Mãe MARLENE CINTRA GOMES
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/05/2022	13/10/2023	13/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

J. Sousa / SP, 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Rg. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 9.327,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RACHAEL ADEROMOLA AYINKE, na conta 100.298, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e trezentos e vinte e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
130.98393.11-3	RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOWALE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua IRACEMA SENA CERQUEIRA DOS SANTOS, 331					INTERCAP
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.757-240	85169000000 - 00422 / SF		392.315.578-66
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
30/12/1995	JANICE MOREIRA DE MACEDO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.070,29	10/06/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 97,68	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,80	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$ 2.461,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.094,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 455,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 4.595,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 547,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 273,53
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 87,91	95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 976,79	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 117,30
95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 364,69	95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 31,85		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.112,47**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 160,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 264,10
114.1 IRRF	R$ 78,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 47,45	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 1.234,43
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.784,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.327,57**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 130.98393.11-3	11 Nome RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOWALE		
17 CTPS (nº, série, UF) 85169000000 - 00422 / :	18 CPF 392.315.578-66	19 Data de Nascimento 30/12/1995	20 Nome da Mãe JANICE MOREIRA DE MACEDO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
10/06/2019	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Silva / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 67.475,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL FERNANDES SANTOS, na conta 100.551, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e sete mil e quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.95329.89-3	RAFAEL FERNANDES SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PEROVA, 191 - CASA 2				CASTILHO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-050	76.25700000 - 00233 / SP	306.082.808-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/01/1983	MARIA LEIDIA FERNANDES DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
13.712,66	01/04/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.395,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,07 horas 40,00%	R$ 999,81
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$ 222,18	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$ 10.471,16	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 7.396,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 12.292,49	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 7.385,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 24.822,28	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 2.326,92	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 2.465,64
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 833,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 72.708,02**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 602,56	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 1.359,87	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 2.393,35		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.232,73**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 67.475,29**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
127.95329.89-3	RAFAEL FERNANDES SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
76.25700000 - 00233 / S	306.082.808-36	07/01/1983	MARIA LEIDIA FERNANDES DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/04/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
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			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sierra /SP, 16 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas - Pendencias:
- Banco de Horas 206 Hrs.
- Registro Convenção Sindical
- Folga de feriado nunca pagaram.
- Folga de enfermeiro nunca colocaram como Banco de Horas.
- ajuste do dissidio.
- multa por não cumprimento de prazo de pagamento de FGTS + rescisão atualizado.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Fede...

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 31.229,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SORAIA JACOB SOARES, na conta 100.414, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e um mil e duzentos e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
131.04126.77-0	SORAIA JACOB SOARES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Rua Doutor Paulo Carvalho Ferreira, 271 - Casa dos fundos	Jardim Sarah

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.382-040	9546 - 00188 / SP	257.306.998-24

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
09/08/1978	CINDERELA JACOB SOARES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
7.768,69	22/03/2021	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.167,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 51,13 horas 40,00%	R$ 682,54
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$ 151,68	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$ 5.575,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 4.496,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/03/2022 a 21/03/2023	R$ 6.451,80	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.863,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 8.267,86	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.239,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 642,43
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 33.635,66**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 779,96
114.1 IRRF	R$ 851,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 774,60		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.406,55**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 31.229,11**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 131.04126.77-0	11 Nome SORAIA JACOB SOARES			
17 CTPS (nº, série, UF) 9546 - 00188 / SP	18 CPF 257.306.998-24	19 Data de Nascimento 09/08/1978	20 Nome da Mãe CINDERELA JACOB SOARES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 22/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de Afastamento 11/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. de 27 outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Soraia Jacob Soares

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 11.055,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIANE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.331, agência 0295 do banco 001.

(Onze mil e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.90967.07-9	THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ESTANCIA VELHA, 222	RECORD

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.784-160	78486110000 - 00100 / BA	033.811.145-06

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
03/11/1988	CLAUDEMIRA GOES DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.957,08	01/04/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 569,54	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	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$ 1.572,66	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.048,44	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 2.096,88	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.164,93
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 3.914,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 349,48	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 349,48
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 139,80				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.302,17**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 60,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 153,19
114.1 IRRF	R$ 32,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 246,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.055,94**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.90967.07-9	11 Nome THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 78486110000 - 00100 / I	18 CPF 033.811.145-06	19 Data de Nascimento 03/11/1988	20 Nome da Mãe CLAUDEMIRA GOES DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/04/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Thaiane Silva de O. Nascimento

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Solicito que ~~~~ veja minhas horas de Bancos e o Dicidio que não recebi.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:43:11

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 9.226,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WESLLEY SILVA FIGUEIREDO, na conta 100.508, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e duzentos e vinte e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:43:11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
132.62447.93-4	WESLLEY SILVA FIGUEIREDO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DR JOAO GOULART, 1122 - CS4					BUTANTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	09.660-005	68804000000 - 00258 / SF		346.092.648-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/08/1987	MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.415,67	13/07/2020	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 569,54	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 30,52 horas 40,00%	R$ 111,91
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$ 24,87	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$ 1.751,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 652,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/07/2022 a 13/07/2023	R$ 2.140,81	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.003,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 2.574,94	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 389,22	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 217,46
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.532,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 60,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 172,86
114.1 IRRF	R$ 73,74	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 306,83**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.226,13**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
132.62447.93-4	WESLLEY SILVA FIGUEIREDO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
68804000000 - 00258 / :	346.092.648-11	08/08/1987	MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
13/07/2020	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Sarro / SP, 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 54.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Wesley S. Figueiredo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:44:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/10/2023
Data para pagamento	20/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FERNANDA PEREIRA DOS ANJO	PROCESSADO	001	6972	36.259	8.836,91

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:44:52

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 20/10/2023 Valor R$ 8.836,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 15, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA PEREIRA DOS ANJO, na conta 36.259, agência 6972 do banco 001.

(Oito mil e oitocentos e trinta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:44:52

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
145.58563.68-6	FERNANDA PEREIRA DOS ANJOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua LUIZ VAZ DE CAMOES, 271 - C/1					MARIA HELENA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.787-010	33197000000 - 00409 / SF		468.578.438-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/08/1995	TEREZA PEREIRA DOS ANJOS				

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
3.659,08	01/07/2017	13/09/2023	13/10/2023	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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.387,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.744,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 914,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2022 a 30/06/2023	R$ 2.927,27	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.280,68
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$ 192,17				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.561,53**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 132,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 232,37
114.1 IRRF	R$ 329,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 30,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 724,62**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.836,91**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:59:01

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.001
Código de barras	858100000651 040023920231 020292333723 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	6.510,40

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:23:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233372353494612

12- Total a Recolher

6.510,40

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000650 104002392029 310202923335 723534946120

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:23:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233372353494612

12- Total a Recolher

6.510,40

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000650 104002392029 310202923335 723534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29233372353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ALESSANDRA GISLENE REBELO

PIS/PASEP: 12501563966

Admissão: 14/10/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/12/1976

Data Opcão: 14/10/2019

CTPS: 2000000/00178

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.312,10	5.366,65	14.340,28
Depósito	0,00	344,96	429,33	5.736,11
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 6.510,40

Valor Devido pela Empresa: 6.510,40

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:59:50

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.002
Código de barras	858000000649 063023920231 020292333936 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	6.490,63

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:27:11

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233393653494612

12- Total a Recolher

6.490,63

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000640 906302392021 310202923335 936534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:27:11

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233393653494612

12- Total a Recolher

6.490,63

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000640 906302392021 310202923335 936534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29233393653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS

PIS/PASEP: 20355112749

Admissão: 09/06/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/11/1982

Data Opcão: 09/06/2014

CTPS: 6000000/00281

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.046,71	3.787,93	15.059,69
Depósito	0,00	163,73	303,03	6.023,87
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 6.490,63

Valor Devido pela Empresa: 6.490,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:01:28

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.003
Código de barras	858000000469 604023920231 020290354015 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	4.696,04

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:01:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035401553494612

12- Total a Recolher

4.696,04

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000461 960402392028 310202903547 015534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:01:46

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035401553494612

12- Total a Recolher

4.696,04

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000461 960402392028 310202903547 015534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **29035401553494612**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 20978497206

Admissão: 08/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/11/1993

Data Opcão: 08/03/2021

CTPS: 3000000/00371

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.927,57	4.377,31	9.879,16
Depósito	0,00	394,20	350,18	3.951,66
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.696,04

Valor Devido pela Empresa: 4.696,04

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:02:18

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.004
Código de barras	858300000838 511023920231 020291362918 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	8.385,11

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:30:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136291853494612

12- Total a Recolher

8.385,11

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000831 851102392027 310202913623 918534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:30:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136291853494612

12- Total a Recolher

8.385,11

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000831 851102392027 310202913623 918534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29136291853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA

PIS/PASEP: 13738288898

Admissão: 08/08/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 18/05/1988

Data Opcão: 08/08/2013

CTPS: 7000000/00311

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.378,80	4.263,64	19.634,30
Depósito	0,00	190,30	341,09	7.853,72
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 8.385,11

Valor Devido pela Empresa: 8.385,11

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:03:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.005
Código de barras	858900002097 633023920231 020290354786 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	20.976,33

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:14:26

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035478653494612

12- Total a Recolher

20.976,33

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900002096 763302392028 310202903547 786534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:14:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035478653494612

12- Total a Recolher

20.976,33

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900002096 763302392028 310202903547 786534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29035478653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDIM JOSE DE MORAIS

PIS/PASEP: 12017345476

Admissão: 02/07/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/02/1968

Data Opcão: 02/07/2013

CTPS: 6000000/00006

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.665,52	10.075,14	48.892,70
Depósito	0,00	613,24	806,01	19.557,08
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 20.976,33

Valor Devido pela Empresa: 20.976,33

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:04:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.006
Código de barras	858400000769 227023920231 020290355426 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	7.692,27

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:25:12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035542653494612

12- Total a Recolher

7.692,27

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000760 922702392020 310202903555 426534946126

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:25:12

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035542653494612

12- Total a Recolher

7.692,27

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000760 922702392020 310202903555 426534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29035542653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELIZANGELA SILVA ANTONIO

PIS/PASEP: 12515845160

Admissão: 15/07/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/07/1978

Data Opcão: 15/07/2019

CTPS: 0005125/00192

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.510,83	6.514,19	16.825,72
Depósito	0,00	440,86	521,13	6.730,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.692,27

Valor Devido pela Empresa: 7.692,27

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:05:22

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.007
Código de barras	858100000784 580023920231 020290357011 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	7.845,80

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:54:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035701153494612

12- Total a Recolher

7.845,80

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000781 458002392027 310202903571 011534946122

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 15:54:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035701153494612

12- Total a Recolher

7.845,80

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000781 458002392027 310202903571 011534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29035701153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA

PIS/PASEP: 13520530774

Admissão: 03/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/05/1988

Data Opcão: 03/04/2020

CTPS: 3000000/00299

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.506,17	6.057,38	17.301,82
Depósito	0,00	440,49	484,59	6.920,72
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.845,80

Valor Devido pela Empresa: 7.845,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:06:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.008
Código de barras	858400000772 059023920231 020290358148 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	7.720,59

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 16:10:51

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035814853494612

12- Total a Recolher

7.720,59

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000779 205902392020 310202903580 148534946128

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 16:10:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035814853494612

12- Total a Recolher

7.720,59

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000779 205902392020 310202903580 148534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29035814853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GABRIELE LISBOA MOURAO

PIS/PASEP: 13961936381

Admissão: 13/04/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/05/1999

Data Opcão: 13/04/2020

CTPS: 0046910/00422

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.577,06	5.914,99	16.803,11
Depósito	0,00	526,16	473,19	6.721,24
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.720,59

Valor Devido pela Empresa: 7.720,59

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:06:59

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.009
Código de barras	858800000583 674023920231 020292332790 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	5.836,74

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:07:39

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233279053494612

12- Total a Recolher

5.836,74

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000580 367402392027 310202923327 790534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:07:39

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233279053494612

12- Total a Recolher

5.836,74

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000580 367402392027 310202923327 790534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29233279053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GISLAINE BENTO DE MELO

PIS/PASEP: 20382088772

Admissão: 20/06/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/01/1995

Data Opcão: 20/06/2016

CTPS: 2000000/00435

Movimentação: 13/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.383,45	3.581,77	13.398,83
Depósito	0,00	190,67	286,54	5.359,53
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 5.836,74

Valor Devido pela Empresa: 5.836,74

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:07:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.010
Código de barras	858500002610 688023920231 020290359260 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	26.106,88

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 16:29:08

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035926053494612

12- Total a Recolher

26.106,88

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500002617 068802392023 310202903598 260534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 16:29:08

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29035926053494612

12- Total a Recolher

26.106,88

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500002617 068802392023 310202903598 260534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **29035926053494612**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GUILHERME ZWICKER DA ROCHA

PIS/PASEP: 12714050893

Admissão: 03/05/2017

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/07/1978

Data Opcão: 03/05/2017

CTPS: 8000000/00021

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.393,61	5.201,99	63.548,14
Depósito	0,00	271,48	416,15	25.419,25
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 26.106,88

Valor Devido pela Empresa: 26.106,88

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:08:43

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.011
Código de barras	858300001453 820023920231 020291363419 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	14.538,20

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:52:58

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136341953494612

12- Total a Recolher

14.538,20

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001455 382002392023 310202913631 419534946123

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:52:58

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136341953494612

12- Total a Recolher

14.538,20

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001455 382002392023 310202913631 419534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29136341953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JACINARIA MATOS BITENCOURT

PIS/PASEP: 13396953931

Admissão: 14/02/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/08/1984

Data Opcão: 14/02/2018

CTPS: 0073040/00294

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.646,65	9.606,65	33.094,85
Depósito	0,00	531,73	768,53	13.237,94
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 14.538,20

Valor Devido pela Empresa: 14.538,20

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:10:47

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.012
Código de barras	858800005150 493023920231 020290360796 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	51.504,93

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 16:54:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29036079653494612

12- Total a Recolher

51.504,93

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800005158 049302392028 310202903601 796534946126

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 16:54:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29036079653494612

12- Total a Recolher

51.504,93

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800005158 049302392028 310202903601 796534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **2903607965349461 2**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JAQUELINE ALVES REIS

PIS/PASEP: 13179706855

Admissão: 01/11/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/02/1985

Data Opcão: 01/11/2013

CTPS: 0007038/00299

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	18.552,63	25.324,65	119.986,89
Depósito	0,00	1.484,21	2.025,97	47.994,75
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 51.504,93

Valor Devido pela Empresa: 51.504,93

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:11:32

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.013
Código de barras	858000001799 454023920231 020290361700 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	17.994,54

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 17:09:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29036170053494612

12- Total a Recolher

17.994,54

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001794 945402392024 310202903610 700534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 17:09:48

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29036170053494612

12- Total a Recolher

17.994,54

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001794 945402392024 310202903610 700534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: **29036170053494612**

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LAURA JULIA SILOTTO LOPES

PIS/PASEP: 13455502813

Admissão: 05/03/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/01/1989

Data Opcão: 05/03/2014

CTPS: 0003218/00327

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.384,83	9.985,10	41.712,41
Depósito	0,00	510,78	798,80	16.684,96
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.994,54

Valor Devido pela Empresa: 17.994,54

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:12:46

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.014
Código de barras	858100001182 630023920231 020290362815 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	11.826,30

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 17:29:15

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29036281553494612

12- Total a Recolher

11.826,30

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001184 263002392020 310202903628 815534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2023 17:29:16

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29036281553494612

12- Total a Recolher

11.826,30

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001184 263002392020 310202903628 815534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29036281553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIANA SOARES TRINDADE

PIS/PASEP: 12292950903

Admissão: 15/02/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/12/1969

Data Opcão: 15/02/2016

CTPS: 7000000/00092

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.710,27	7.265,06	27.170,72
Depósito	0,00	376,82	581,20	10.868,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 11.826,30

Valor Devido pela Empresa: 11.826,30

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:13:44

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.015
Código de barras	858000000806 326023920231 020291356126 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	8.063,26

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 15:37:04

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135612653494612

12- Total a Recolher

8.063,26

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000801 632602392027 310202913569 126534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 15:37:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135612653494612

12- Total a Recolher

8.063,26

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000801 632602392027 310202913569 126534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29135612653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCILENE GONCALVES TEIXEIRA

PIS/PASEP: 16453824249

Admissão: 15/07/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/12/1993

Data Opcão: 15/07/2019

CTPS: 7000000/00393

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.518,87	6.585,50	17.737,30
Depósito	0,00	441,50	526,84	7.094,92
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 8.063,26

Valor Devido pela Empresa: 8.063,26

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:14:31

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.016
Código de barras	858800001701 379023920231 020291357241 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	17.013,79

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 15:55:25

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135724153494612

12- Total a Recolher

17.013,79

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001705 137902392021 310202913577 241534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 15:55:26

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135724153494612

12- Total a Recolher

17.013,79

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001705 137902392021 310202913577 241534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29135724153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIMEIRE AGUIAR MENDES

PIS/PASEP: 13379229856

Admissão: 01/07/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/07/1984

Data Opcão: 01/07/2013

CTPS: 0003238/00258

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.006,57	9.875,53	39.358,09
Depósito	0,00	480,52	790,04	15.743,23
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.013,79

Valor Devido pela Empresa: 17.013,79

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:19:17

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.017
Código de barras	858400001673 856023920231 020291358489 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	16.738,56

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:15:40

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135848953494612

12- Total a Recolher

16.738,56

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400001678 385602392029 310202913585 489534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:15:41

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135848953494612

12- Total a Recolher

16.738,56

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400001678 385602392029 310202913585 489534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29135848953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCIO JOSE DA ROCHA

PIS/PASEP: 12973043893

Admissão: 02/07/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/09/1980

Data Opcão: 02/07/2013

CTPS: 2000000/00222

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.848,55	9.096,01	39.057,51
Depósito	0,00	387,88	727,68	15.623,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 16.738,56

Valor Devido pela Empresa: 16.738,56

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:20:14

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.018
Código de barras	858200001510 752023920231 020292333398 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	15.107,52

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29233339853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NEURACI DE SOUZA NUNES

PIS/PASEP: 12479632387

Admissão: 01/11/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/01/1965

Data Opcão: 01/11/2013

CTPS: 0005527/00023

Movimentação: 12/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.121,79	8.448,47	35.054,78
Depósito	0,00	409,74	675,87	14.021,91
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 15.107,52

Valor Devido pela Empresa: 15.107,52

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:17:49

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233339853494612

12- Total a Recolher

15.107,52

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001518 075202392025 310202923335 398534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 09:17:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233339853494612

12- Total a Recolher

15.107,52

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001518 075202392025 310202923335 398534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:21:01

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.019
Código de barras	858600001306 677023920231 020291359253 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	13.066,77

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:28:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135925353494612

12- Total a Recolher

13.066,77

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600001302 667702392021 310202913593 253534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:28:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135925353494612

12- Total a Recolher

13.066,77

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600001302 667702392021 310202913593 253534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29135925353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA RIBEIRO CASTRO

PIS/PASEP: 13189989892

Admissão: 04/05/2015

Categoria: 01

Data Nascimento: 22/09/1981

Data Opcão: 04/05/2015

CTPS: 0095440/00214

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.365,15	7.574,15	30.279,09
Depósito	0,00	349,21	605,93	12.111,63
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 13.066,77

Valor Devido pela Empresa: 13.066,77

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:21:47

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.020
Código de barras	858200000303 844023920231 020292331512 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	3.038,44

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 08:48:10

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233151253494612

12- Total a Recolher

3.038,44

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000309 384402392027 310202923319 512534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 08:48:11

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233151253494612

12- Total a Recolher

3.038,44

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000309 384402392027 310202923319 512534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29233151253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO

PIS/PASEP: 12688924895

Admissão: 02/05/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/11/1979

Data Opcão: 02/05/2022

CTPS: 8000000/00201

Movimentação: 13/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.376,10	4.435,42	5.833,84
Depósito	0,00	350,08	354,83	2.333,53
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.038,44

Valor Devido pela Empresa: 3.038,44

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:22:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.021
Código de barras	858400000652 662023920231 020291359803 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	6.526,62

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:38:28

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135980353494612

12- Total a Recolher

6.526,62

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000655 266202392029 310202913593 803534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:38:28

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29135980353494612

12- Total a Recolher

6.526,62

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000655 266202392029 310202913593 803534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29135980353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RACHAEL ADEROMOLA AYINKE MOREIRA ADEBOWALE

PIS/PASEP: 13098393113

Admissão: 10/06/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/12/1995

Data Opcão: 10/06/2019

CTPS: 9000000/00422

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.114,88	5.142,24	14.465,17
Depósito	0,00	329,19	411,37	5.786,06
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 6.526,62

Valor Devido pela Empresa: 6.526,62

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:23:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.022
Código de barras	858200001095 174023920231 020291360842 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	10.951,74

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:56:03

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136084253494612

12- Total a Recolher

10.951,74

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001097 517402392023 310202913607 842534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 16:56:04

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136084253494612

12- Total a Recolher

10.951,74

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001097 517402392023 310202913607 842534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29136084253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RAFAEL FERNANDES SANTOS

PIS/PASEP: 12795329893

Admissão: 01/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/01/1983

Data Opcão: 01/04/2013

CTPS: 5700000/00233

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	16.018,70	27.149,20	18.745,81
Depósito	0,00	1.281,49	2.171,93	7.498,32
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 10.951,74

Valor Devido pela Empresa: 10.951,74

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:24:32

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.023
Código de barras	858800000986 635023920231 020291361402 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	9.866,35

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:04:41

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136140253494612

12- Total a Recolher

9.866,35

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000989 663502392025 310202913615 402534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:04:41

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136140253494612

12- Total a Recolher

9.866,35

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000989 663502392025 310202913615 402534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29136140253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SORAIA JACOB SOARES

PIS/PASEP: 13104126770

Admissão: 22/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/08/1978

Data Opcão: 22/03/2021

CTPS: 0009546/00188

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	8.673,80	9.506,90	21.029,75
Depósito	0,00	693,90	760,55	8.411,90
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 9.866,35

Valor Devido pela Empresa: 9.866,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 10:37:43

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.024
Código de barras	858900000858 167023920231 020292332169 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	8.581,67

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 08:57:17

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233216953494612

12- Total a Recolher

8.581,67

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000859 816702392020 310202923327 169534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2023 08:57:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29233216953494612

12- Total a Recolher

8.581,67

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000859 816702392020 310202923327 169534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29233216953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: THAIANE SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO

PIS/PASEP: 12890967079

Admissão: 01/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/11/1988

Data Opcão: 01/04/2013

CTPS: 6110000/00100

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.378,80	4.263,64	20.125,70
Depósito	0,00	190,30	341,09	8.050,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 8.581,67

Valor Devido pela Empresa: 8.581,67

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332310437631331
23/10/2023 10:46:09

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.025
Código de barras	858400000331 262023920231 020291361978 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	3.312,62

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:13:59

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136197853494612

12- Total a Recolher

3.312,62

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000337 126202392023 310202913615 978534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/10/2023 17:13:59

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29136197853494612

12- Total a Recolher

3.312,62

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000337 126202392023 310202913615 978534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29136197853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: WESLLEY SILVA FIGUEIREDO

PIS/PASEP: 13262447934

Admissão: 13/07/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/08/1987

Data Opcão: 13/07/2020

CTPS: 4000000/00258

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.554,61	2.964,16	7.177,84
Depósito	0,00	204,36	237,13	2.871,13
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.312,62

Valor Devido pela Empresa: 3.312,62

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:54:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.026
Código de barras	858000001384 006023920231 020293332084 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	13.840,06

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2023 08:55:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29333208453494612

12- Total a Recolher

13.840,06

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001387 400602392026 310202933322 084534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2023 08:55:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29333208453494612

12- Total a Recolher

13.840,06

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001387 400602392026 310202933322 084534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29333208453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GILDENICIO DE OLIVEIRA MACEDO

PIS/PASEP: 12426716306

Admissão: 04/05/2015

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/07/1973

Data Opcão: 04/05/2015

CTPS: 4100000/00110

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.447,08	7.640,97	32.182,58
Depósito	0,00	355,76	611,27	12.873,03
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 13.840,06

Valor Devido pela Empresa: 13.840,06

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:57:09

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.027
Código de barras	858700001197 924023920231 020293332504 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	11.979,24

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2023 09:03:32

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29333250453494612

12- Total a Recolher

11.979,24

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001193 792402392023 310202933322 504534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2023 09:03:33

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29333250453494612

12- Total a Recolher

11.979,24

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001193 792402392023 310202933322 504534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29333250453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MAURICIO OLIVEIRA DE LIMA

PIS/PASEP: 12373498571

Admissão: 18/07/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/09/1969

Data Opcão: 18/07/2016

CTPS: 4000000/00125

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.844,66	7.798,13	27.419,56
Depósito	0,00	387,57	623,85	10.967,82
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 11.979,24

Valor Devido pela Empresa: 11.979,24

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:58:03

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.028
Código de barras	858600000543 138023920231 020293333390 53494612
Data do pagamento	20/10/2023
Valor	5.431,38

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2023 09:19:44

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29333339053494612

12- Total a Recolher

5.431,38

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000543 313802392025 310202933330 390534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2023 09:19:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29333339053494612

12- Total a Recolher

5.431,38

13- Data de Validade = 20/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000543 313802392025 310202933330 390534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29333339053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PAULO SERGIO MESSIAS

PIS/PASEP: 12243654034

Admissão: 03/01/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/09/1968

Data Opcão: 03/01/2018

CTPS: 5000000/00619

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.707,13	3.911,15	12.254,80
Depósito	0,00	216,57	312,89	4.901,92
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 5.431,38

Valor Devido pela Empresa: 5.431,38

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:50:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.50.29
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              8.325,23
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102029
AUTENTICACAO SISBB:        F.A50.E8B.6BF.4F4.4BE
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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
00000561	05/10/2023 18:50:23	H1UX-Q8GX

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: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** 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 n° S-467/2023, firmado entre a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL e a Prefeitura de Taboão da Serra, para gestão da Unidade Mista de Saúde - UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de Setembro/2023

Data de Vencimento da N.F : 13/10/2023

Valor líquido à pagar: R$ 8.325,23

Dados para pagamento:
Banco Itaú
AG: 0065
C/C: 19586-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,76

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65

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	8.870,76	2,00%	177,41	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 MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	SETEMBRO-2023

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**561**
DATA DE EMISSÃO:	**05/10/2023**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde 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

G3362309454863381
23/10/2023 09:49:45

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.A.
Código de barras	40390.00007 10710.409003 60942.901012 7 000149000
Documento	102.030
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: JH157941 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
	8925	**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: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

TABOAO DA SERRA - SP - Brasil - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de serviços através do Software SINC CARE, SETEMBRO DE 2023, UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA TABOÃO DA SERRA – SP, CONTRATO DE GESTÃO REGULAR S-467/2023	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: OXVW-MBNC

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

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care
REF A PRESTACAO DE SERVICOS SINC CARE PROD 9/23 NFES 8925

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 60942.901012 7 95090000149000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/10/2023

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 60942.901012 7 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: 60942901		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090060942901
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 - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:52:18

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Código de barras	41921.11314 20277.900070 04716.406641 0 00777360
Documento	102.031
Data da arrecadação	20/10/2023
Valor documento	7.773,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	7.773,60

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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 **000004466**
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		143230229349354 06/10/2023 09:25:51-03:00
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 / 43231026030026000176550010000044661240040275

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	06/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********	JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Taboão da Serra	11 96581-6976 / SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4466-1	27/10/2023	7.773,60						

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
7.773,60	932,83	0,00	0,00	7.773,60

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	7.773,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPS E ENCOMENDAS	0-Emitente				44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	Porto Alegre	RS	963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				15,000	15,000

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	4.920,00	1,580000	7.773,60	7.773,60	932,83		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

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: Ramário Ass:
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 06/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
contrato de gestao N S-467.2023. O.C.: ID314486141.1 Valor aproximado dos tributos: R$ 1.010,57 Federal R$ 1.321,51 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D	

banrisul | 041-8 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **27/10/2023**

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: 00004716.74

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
06/10/2023	4466-1		DM	Não	06/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **7.773,60**
(-) Desconto / Abatimento:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 155,47 E JUROS R$ 13,22 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

SAC BANRISUL-08006461515 **OUVIDORIA BANRISUL-08006442200**

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Autenticação mecânica

banrisul | 041-8 | **RECIBO DE CAIXA**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **27/10/2023**

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: 00004716.74

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
06/10/2023	4466-1		DM	Não	06/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **7.773,60**
(-) Desconto / Abatimento:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 155,47 E JUROS R$ 13,22 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

banrisul | 041-8 | 04192.11131 42027.790007 00471.640664 1 95160000777360

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **27/10/2023**

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: 00004716.74

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
06/10/2023	4466-1		DM	Não	06/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **7.773,60**
(-) Desconto / Abatimento:

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 155,47 E JUROS R$ 13,22 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(+) Mora / Multa:
(=) Valor do Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 ********
06783-230 Taboão da Serra SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	5000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **4920.0**
Preço Unit.: **1,6400**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,6400**

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,6400**

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	4.920,0	1,5800	7.773,6000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Ampola com 120	5.000,0	1,6250	8.125,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CX com 50	5.000,0	1,6800	8.400,0000	
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	5.000,0	1,6900	8.450,0000	
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	5.000,0	1,7700	8.850,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	5.000,0	1,7940	8.970,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	5.000,0	1,8000	9.000,0000	

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
1	--	**R$ 7.773,6000**	**↓3.66 % | R$ 295,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66184 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	4.920,0	1,5800	7.773,6000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.4920.00 | Preço R$1,6400 | Variação da ÚItima Compra:↓3.66% | R$ 0,0600 | R$ 295,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:51:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.51.48
2700602700         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA:      93.691-0

FAVORECIDO:  CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$                              25.339,50
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102032
AUTENTICACAO SISBB:        E.1F2.B37.708.6B6.8F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
397
Código de Verificação de Autenticidade
9XMRFRP5U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 14:59:14
Chave de Acesso
85192364DDAAWCGASGR8YPHWCZC30HU

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**		**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/09/2023 até 30/09/2023, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	27.000,00	R$ 27.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**0,00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.000,00 x 0,65%)	COFINS (27.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.000,00 x 1,50%)	CSLL (27.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 175,50	**R$ 810,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,00**	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.339,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **397** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9XMRFRP5U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:50:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.50.55
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0723-4 - SICREDI MANDAGUARI
CONTA:       3.627-4

FAVORECIDO:  SP SALUTE SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 17.701.696/0001-86
VALOR: R$                             371.405,98
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102033
AUTENTICACAO SISBB:        0.BA5.0AA.6B8.AC7.AAD
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Salute

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa **SP SALUTE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **17.701.696/0001-86**, vem através desse apresentar a seu cliente **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, o detalhamento dos serviços prestados na **Primeira Quinzena** mês de **Outubro/2023** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:

- **Serviços Médicos nas seguintes especialidades:**

  - Ortopedia;
  - Psiquiatria;
  - Ginecologia / Obstetrícia;
  - Anestesiologia;
  - Neonatologia;
  - Coordenação Médica;
  - Direção Técnica e Direção Clínica;

- **Nota Fiscal: 00063**

- **Valor do Serviço: R$ 395.744,00**

- **Memória de Cálculo:**

  - Valor Contratual Mensal: R$ 791.488,50

  - Valor Quinzenal (50%): R$ 395.744,25

- **Observação:** As cópias das Escalas e Folhas de ponto estão anexadas a esse relatório.

16 de outubro de 2023,

Atenciosamente,

Valéria Nascimento Tosta
Diretora SP Salute

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231016u29058399885

Número da Nota
00000063
Data e Hora de Emissão
16/10/2023 14:03:58
Código de Verificação
BRUE-8MAY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.701.696/0001-86** Inscrição Municipal: **6.972.643-4**
Nome/Razão Social: **SP SALUTE SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R BACAETAVA 191, CONJ 1510 - VILA GERTRUDES - CEP: 04705-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA, PSQUIATRIA, OBSTETRICIA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA, COORDENAÇÃO MÉDICA E DIREÇÃO TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE 01/10 À 15/10/2023 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA N° 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.739/2023.

VALOR BRUTO: R$ 395.744,25
VALOR LÍQUIDO: R$ 371.405,98

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 748 SICREDI
AGÊNCIA: 0723
C/C: 03627-4

"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."

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 395.744,25

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	5.936,16	3.957,44	11.872,33	2.572,34

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	395.744,25	2,00%	7.914,88	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 52.752,71 (13,33%) / IBPT

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;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 17/10/2023

20231017u29058399885

Número da Nota	00000063
Data e Hora de Emissão	16/10/2023 14:03:58
Código de Verificação	BRUE-8MAY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.701.696/0001-86** Inscrição Municipal: **6.972.643-4**

Nome/Razão Social: **SP SALUTE SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço: **R BACAETAVA 191, CONJ 1510 - VILA GERTRUDES - CEP: 04705-010**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 17/10/2023, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Correto é:

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA, PSIQUIATRIA, OBSTETRICIA, ANESTESIOLOGIA, NEONATOLOGIA, COORDENAÇÃO MÉDICA E DIREÇÃO TÉCNICA DURANTE O PERÍODO DE 01/10 ATÉ 15/10/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023.

VALOR BRUTO R$ 395.744,25
VALOR LÍQUIDO R$ 371.405,98

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ 17.701.696/0001-86
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 0723
C/C: 03627-4

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.

SP Salute - Antena

Outubro / 2023

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						1 - Outubro
						07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *
						07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *
						07:00 - 19:00 |Gine| Ellen Xavier *
						07:00 - 19:00 |Neo| Marcos Rocha Souza *
						07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
						07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza
						19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *
						19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *
						19:00 - 07:00 |Gine| Ellen Xavier *
						19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *
						19:00 - 07:00 |Ort| Pedro Partata *
2 - Outubro	3 - Outubro	4 - Outubro	5 - Outubro	6 - Outubro	7 - Outubro	8 - Outubro
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *	07:00 - 19:00 |Anes| Anesio Soares	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *	07:00 - 19:00 |Anes| Daniel Esteban *
07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores *	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Pablo Peres *	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero *
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita *	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	07:00 - 19:00 |Gine| Sergio de Moraes *	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias *
07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho *	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Robson da Silva *
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Júlia Schleder	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha *
07:00 - 13:00 |Psiq| Naiane Bancalari				07:00 - 13:00 |Psiq| Antonio Parangaba		
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Anesio Soares	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Daniel Esteban *
19:00 - 07:00 |Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Bruna Bonissato *	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 |Gine| Pablo Peres *	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero *
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Luiza Leal *	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias *	19:00 - 07:00 |Gine| Sergio de Moraes *	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias *
19:00 - 07:00 |Neo| Limberg Cuellar	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *	19:00 - 07:00 |Neo| Carla Barbery	19:00 - 07:00 |Neo| Daniela Fioreti *	19:00 - 07:00 |Neo| Carla Barbery *	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Pedro Partata *	19:00 - 07:00 |Ort| Júlia Schleder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Alvaro Barreira *
9 - Outubro	10 - Outubro	11 - Outubro	12 - Outubro	13 - Outubro	14 - Outubro	15 - Outubro
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Anesio Soares	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Hutterer *	07:00 - 19:00 |Anes| Daniel Esteban *
07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Ellen Xavier *	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Dolores *	07:00 - 19:00 |Gine| Juliana Magalhães *
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 |Gine| Lorença Previero	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz Bezerra *	07:00 - 19:00 |Gine| Pablo Peres *
07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Carla Barbery *	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Neo| Samuel Menacho *	07:00 - 19:00 |Neo| Robson da Silva *
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Júlia Schleder	07:00 - 19:00 |Ort| Leonardo Trigo *	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Souza
07:00 - 13:00 |Psiq| Naiane Bancalari				07:00 - 13:00 |Psiq| Antonio Parangaba		
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Anesio Soares	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Hutterer *	19:00 - 07:00 |Anes| Daniel Esteban *
19:00 - 07:00 |Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka *	19:00 - 07:00 |Gine| Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Luiza Pelegrini *	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 |Gine| Dolores *	19:00 - 07:00 |Gine| Juliana Magalhães *
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Lorença Previero	19:00 - 07:00 |Gine| Pablo Peres *	19:00 - 07:00 |Gine| Luiz Bezerra	19:00 - 07:00 |Gine| Luiz Bezerra *	19:00 - 07:00 |Gine| Pablo Peres *
19:00 - 07:00 |Neo| Limberg Cuellar	19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho	19:00 - 07:00 |Neo| Robson da Silva *	19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *	19:00 - 07:00 |Neo| Daniela Fioreti *	19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *	19:00 - 07:00 |Neo| Samuel Menacho *
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcel Andere *	19:00 - 07:00 |Ort| Júlia Schleder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Matheus Furtado *

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DR. ÁLVARO BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER**		
CRM	**41897**	**SETOR**	**ANESTESIOLOGISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00		24 horas	
02/10/2023		07:00		
03/10/2023				
04/10/2023	07:00		24 Horas	
05/10/2023	07:00	07:00		
06/10/2023		07:00	24 hrs	
07/10/2023	07:00		24 hrs	
08/10/2023		07:00		
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	07:00		24 hrs	
12/10/2023	07:00	07:00	24 hs	
13/10/2023		07:00		
14/10/2023	07:00		24 hrs	
15/10/2023		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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANÉSIO APARECIDO SOARES		
CRM	38208	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	7º		24 horas	Anésio Aparecido Soares CRM 38.208 (24hs)
07/10/2023		7º		
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	7º		24 horas	Anésio Aparecido Soares CRM 38.208 (24hs)
14/10/2023		7º		
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 E CARIMBO DO MÉDICO

Anésio Aparecido Soares
CRM 38.208

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Antonio Machado Rodrigues Povoa		
CRM	223314	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	07:00	13:00	06 hs	A. Machado Rodrigues Povoa Psiquiatra CRM 223314
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	07:00	13:00	06 hs	A. Machado Rodrigues Povoa Psiquiatra CRM 223314
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
A. Machado Rodrigues Povoa Psiquiatra CRM 223314	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone	991584760	CPF	110450418 90

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	0700	1900		Anselma Foglia
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	0700	1900		Anselma Foglia
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	BRUNA MATIOLE BONISSATO		
CRM	218521	SETOR	C.O
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	07:00	12hs	Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Bruna Matiole Médica CRM-SP 218521	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA F. BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEOTATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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			
06/10/2023		19:00	24h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
07/10/2023	07:00			
08/10/2023	07:00		24h	Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	07:00	19:00	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carla Barbery CRM-SP 189398	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLOS CHUITE NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	06:55			
02/10/2023		07:00	24:01	
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	07:00	12h5	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DANIEL STEBAN		
CRM	131302	SETOR	ANESTEOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07h00	07h00	24 horas	Daniel Esteban CRM: 131.302 CPF: 311.462.238-03
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	07h00	07h00	24horas	Daniel Esteban CRM: 131.302 CPF: 311.462.238-03
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daniel Esteban CRM: 131.302 CPF: 311.462.238-03	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DANIELA FIORETI		
CRM	102323	SETOR	NEONATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	19h	7h	12h	Dra. Daniela Fioreti Neonatologista CRM: 102323
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19	7		
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Daniela Fioreti Neonatologista CRM: 102323	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07:00	19:00	12h	
04/10/2023				
05/10/2023	07:00	19:00	12h	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07:00	19:00	12h	
11/10/2023				
12/10/2023	07:00	19:00	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Eduardo P. C. Moreira	

03 OUT. 2023

CRM/SP 187658

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ELLEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7:00h			
02/10/2023		7:00h	24hs	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	7:00h	19:00h	12hs	
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. Ellen Cristina Xavier Julio
Médica
CRM/SP - 196594

Dr. Ellen Cristina Xavier Julio
Médica
CRM/SP - 196594

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ellen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HAROLDO CHARLES DUECKER		
CRM	67645	SETOR	C.O. OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	1900	0700	12hs	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	1900	0700	12hs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JAIR MARTINS JUNIOR**		
CRM	**81638**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	7:00	19:00		
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	7:00	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07	19	12	
04/10/2023				
05/10/2023	07	19	12	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07	19	12	
11/10/2023				
12/10/2023	07	19	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - RQE 16668	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	17:20h.			
03/10/2023			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
04/10/2023		07:00h.		
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	17:33h.			
10/10/2023			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
11/10/2023		07:00h.		
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER		
CRM	203424	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00	12hs	Julia Schleder
06/10/2023	07:00	19:00	12hs.	Julia Schleder
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	19:00	07:00	12hs	Julia Schleder
13/10/2023	07:00	19:00	12hs.	Julia Schleder
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Júlia S L Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 203424 / RQE 101577	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MAGALHÃES ANDRADE COSTA DOS REIS		
CRM	220490	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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				Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
15/10/2023	07:00	7hs.		
16/10/2023	07:00			
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LEONARDO AGOPIAN TRIGO		
CRM	237576	**SETOR**	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone	11 9 8141 92 44	**CPF**	469 476 878 20

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	05:58	19:00	12	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leonardo Agopian Trigo Médico CRM 237576	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEONATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	
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 E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Limberg D. C. Cuellar
Pediatra
CRM 163681 SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LORENÇA ANTONELA MANETTI PREVIERO**		
CRM	**47380**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	7:00 hs	7:00hs	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
05/10/2023				
06/10/2023	7:00hs	7:00hs	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
07/10/2023				
08/10/2023	7:00hs	7:00hs	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	7:00 hs	7:00hs	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
12/10/2023				
13/10/2023	7:00 hs	7:00hs	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA**		
CRM	**38091**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07	19	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07	19	12	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIZ FERNANDO CESARIO BEZERRA		
CRM	49248	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00		24h.	Luiz Fernando
14/10/2023	07:00	07:00	24h	Luiz Fernando
15/10/2023		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 E CARIMBO DO MÉDICO

Luiz Fernando C. Bezerra
CRM: 49248

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZA FIOR PELEGRINI**		
CRM	**199869**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	19:00	07:00	12h5 -	Dra. Luiza Fior Pelegrini CRM 199869
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCEL EL ANDERE		
CRM	232787	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	12	
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 E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcel El Andere
Médico
CRM-SP: 232787

Marcel El Andere

Dr. Marcel El Andere
Médico
CRM-SP: 232787

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS A.D. BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12h	
02/10/2023	07:00	07:00	24h	
03/10/2023	19:00	19:00		
04/10/2023	07:00	19:00		
05/10/2023				
06/10/2023	07:00	19:00	24h	
07/10/2023	19:00	07:00		
08/10/2023	19:00	07:00	12h	
09/10/2023	07:00	19:00	12h	
10/10/2023	19:00	07:00	12h	
11/10/2023	07:00	19:00	12h	
12/10/2023				
13/10/2023	07:00	07:00	24h	
14/10/2023	19:00	19:00	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				

Dr. Marcos A.D. Beltrão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia e Traumatologia CRM 124141	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEONATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00h	19:00h	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 E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcos Rocha C. de Souza
Pediatria / Neonatologia
CRM 81708

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES F.J.M. SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	7:00hs	19:00	12hs	Maria
03/10/2023	7:00hs	19:00	12hs	Maria
04/10/2023	7:00hs	7:00	24hs	Maria
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	7:00hs	19:00	12hs	Maria
10/10/2023				
11/10/2023	7:00hs	7:00	24hs	Maria
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	7:00hs	7:00	24hs	Maria
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	7hs	19hs	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	7hs	19hs	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
[redacted] CRM 26712	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00	12hs	Maria Luiza Braga Lea. Médica CRM-SP 230067
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	19:00	07:00	12hrs	Maria Luiza Braga Lea. Médica CRM-SP 230067
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DR. MATHEUS DE MENEZES FURTADO**		
CRM	**243878**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	19:00	01:00	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Matheus de M. Furtado CRM-SP 243878	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	06.17			Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
03/10/2023	18:07.	07 00	24	
04/10/2023		07:00	12hs.	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	06.18h		24h:	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
10/10/2023	18:18	7 00		
11/10/2023		07:00	12hs	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421	

alphamed

FOLHA PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Noiomo Amorol de Miranda Bacalhau		
CRM	200824	SETOR	
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	13:00	06 hs	Ana Valare Bancalari Psiquiatra CRM/SP 200824
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	13:00	06 hs	Ana Valare Bancalari Psiquiatra CRM/SP 200824
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
Ana Valare Bancalari Psiquiatra CRM/SP 200824	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PABLO DE SOUZA PERES**		
CRM	**220270**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone	(61) 996111081	**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00	—	24 hrs.	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
08/10/2023		07:00		
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	19:00	07:00	12hrs.	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	07:00	19:00	12hrs	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Pablo Peres Médico CRM-SP 220270	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO PARTATA		
CRM	224118	SETOR	ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19:00	07:00	12	Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	19:00	07:00	12	Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Partata Médico CRM-SP 224118 - CRM-GO 28038	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA		
CRM	222088	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00h	19:00h	12h	
08/10/2023	07:00	19:00h	12 H	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	07:00 h	19:00	12h	Dr. Pedro Cabral Médico CRM SP 222.088
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Pedro Cabral Médico CRM SP 222.088	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**REBECCA T. MARINHO**		
CRM	**180322**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12 h	
02/10/2023	07:00	19:00	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	07:00	19:00	12h	
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	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rebecca T. Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ROBSON DOMENE		
CRM	77266	SETOR	C.O
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	19:00	07:00	12hs	Robson Domene
04/10/2023	1900	0700	12hs	Robson Domene
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	700hs		24h	Robson Domene
09/10/2023		700hs		
10/10/2023				
11/10/2023	1900hs		12h	Robson Domene
12/10/2023		700hs		
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	700hs	1900hs	12hs	Robson Domene
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM: 77266	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS**		
CRM	**51308**	**SETOR**	**G.O. OBSTETRÍCIA**
Telefone		**CPF**	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	19:00			
04/10/2023		7:00	12h	
05/10/2023				
06/10/2023	07:00			
07/10/2023		07:00	24	
08/10/2023	07:00			
09/10/2023		07:00	24	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rubens G. Zacharias CRM 51308	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	NEONATOLOGISTA
Telefone	11.99148 7051	**CPF**	117525 978.00

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	18:56	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/10/2023	07:00	19:00		
03/10/2023	06:52	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/10/2023	06:50	19:00	12h	
05/10/2023	07:03	19:00	12h	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/10/2023	06:47	07:00	24h	
11/10/2023				
12/10/2023	07:05	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/10/2023	07:00	19:00	12h	
14/10/2023	07:00	07:00	24h	
15/10/2023	19:00			Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SERGIO RODRIGUES DE MORAES		
CRM	207537	SETOR	G.O. OBSTETRÍCIA
Telefone	19 996577607	CPF	425 202 818 39

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	7h 07h10	7h 08h10	24h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO

Sergio Rodrigues de Moraes
Médico
CRM-SP: 207680

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

alphamed

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TIAGO KHOURI FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	12:00	TKF
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	7:00	19:00	12:00	TKF
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362309454863381
23/10/2023 09:51:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.51.19
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE
CONTA:  13.005.688-4

FAVORECIDO:  DB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 26.978.499/0001-08
VALOR: R$                            388.668,97
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102034
AUTENTICACAO SISBB:        0.6C9.321.9C6.904.025
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

À Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

- **Empresa:** DB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA;
- **CNPJ:** 26.978.499/0001-08;
- **Período:** 01/10/2023 até 15/10/2023;
- **Contratante:** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB;
- **Local de Prestação de Serviços:** Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra;
- **Nota Fiscal:** 0001012
    - **Descritivo:** Prestação de Serviços Médicos incluindo: Emergência, Clínica Médica, Semi intensiva, Enfermaria e Coordenação Médica;
    - **Valor: R$ 414.138,50**
- Memória de Cálculo:
    - *Valor Contratual Mensal: R$ 828.177,00*
    - **Valor Proporcional à Quinzena (50%): R$ 414.138,50**

Declaramos que os serviços foram prestados, com disponibilização de profissionais médicos, conforme cópia das folhas de ponto em anexo.

São Paulo, 16/10/2023

DB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ 26.978.499/0001-08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231016u29058399885

Número da Nota
00001012
Data e Hora de Emissão
16/10/2023 14:08:07
Código de Verificação
DXDB-FPBC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.978.499/0001-08** Inscrição Municipal: **5.656.573-9**
Nome/Razão Social: **DB SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R FREI CANECA 00420, AP 77 E 2 VGS - CONSOLACAO - CEP: 01307-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA MÉDICA, SEMI INTENSIVA, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/10 A 15/10/2023 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.739/2023.

VALOR BRUTO R$ 414.138,50
VALOR LÍQUIDO R$ 388.668,98

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ 26.978.499/0001-08
BANCO SANTANDER (033)
AGÊNCIA: 0643
C/C: 13.005688-4

"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 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022."

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 414.138,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	6.212,08	4.141,39	12.424,16	2.691,90

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	414.138,50	2,00%	8.282,77	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 55.204,66 (13,33%) / IBPT

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;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 17/10/2023

20231017u29058399885

Número da Nota	00001012
Data e Hora de Emissão	16/10/2023 14:08:07
Código de Verificação	DXDB-FPBC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.978.499/0001-08** Inscrição Municipal: **5.656.573-9**

Nome/Razão Social: **DB SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R FREI CANECA 00420, AP 77 E 2 VGS - CONSOLACAO - CEP: 01307-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 17/10/2023, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Correto é:

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE EMERGÊNCIA, CLINICA MÉDICA, SEMI INTENSIVA, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/10 ATÉ 15/10/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA Nº 862 – JARDIM TRIANON – TABOÃO DA SERRA-SP.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

VALOR BRUTO R$ 414.138,50
VALOR LÍQUIDO R$ 388.668,98

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ 26.978.499/0001-08
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0643
C/C: 13.005688-4

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.

DB - Antena

Outubro / 2023

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						1 - Outubro
						07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola
						07:00 - 19:00 |CM| Jussara Carlos
						07:00 - 19:00 |CM| Leandro Luis Silva *
						07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado
						07:00 - 19:00 |ER| Gabriel Rudek
						07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres
						07:00 - 13:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
						13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
						19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce
						19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos
						19:00 - 07:00 |CM| Roger Hurtado
						19:00 - 07:00 |ER| Bruno Peres
						19:00 - 07:00 |SI| Leandro Luis Silva
2 - Outubro	**3 - Outubro**	**4 - Outubro**	**5 - Outubro**	**6 - Outubro**	**7 - Outubro**	**8 - Outubro**
07:00 - 19:00 |CM| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Duarte Santos *	07:00 - 19:00 |CM| Franz Salaverry	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola
07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Jussara Carlos
07:00 - 19:00 |CM| Ferdinanda Duarte *	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Santos *	07:00 - 19:00 |CM| Hermes Poll	07:00 - 19:00 |CM| Leandro Luis Silva *
07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital *	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado *	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado *	07:00 - 19:00 |ER| Gabriel Rudek
07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |ER| Daniel Santos	07:00 - 19:00 |ER| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |ER| Gabriella Borner *	07:00 - 19:00 |ER| Leandro Luis Silva *	07:00 - 19:00 |ER| Higor Carreiro *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres
07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |SI| Miguel Neto	07:00 - 19:00 |SI| Leandro Luis Silva	07:00 - 19:00 |SI| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |SI| Carolina Azeredo	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres	07:00 - 13:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
07:00 - 19:00 |SI| Leandro Luis Silva	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli *	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli *	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos	
13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos						
19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce
19:00 - 07:00 |CM| Lais Fraga *	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Ferdinanda Duarte *	19:00 - 07:00 |CM| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos *
19:00 - 07:00 |CM| Salvani Vieira *	19:00 - 07:00 |CM| Lais Fraga *	19:00 - 07:00 |CM| Gilberto Junior *	19:00 - 07:00 |CM| Sidartha Campos *	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos *	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Roger Hurtado
19:00 - 07:00 |ER| Matheus Pereira	19:00 - 07:00 |ER| Daniel Santos	19:00 - 07:00 |ER| Miguel Neto *	19:00 - 07:00 |ER| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |ER| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |ER| Higor Carreiro *	19:00 - 07:00 |ER| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |SI| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |SI| Spengler Farina	19:00 - 07:00 |SI| Ana Carolina *	19:00 - 07:00 |SI| Leandro Luis Silva
9 - Outubro	**10 - Outubro**	**11 - Outubro**	**12 - Outubro**	**13 - Outubro**	**14 - Outubro**	**15 - Outubro**
07:00 - 19:00 |CM| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |CM| Duarte Santos *	07:00 - 19:00 |CM| Franz Salaverry	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola
07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo *	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Gabryella Cardoso *	07:00 - 19:00 |CM| Jussara Carlos
07:00 - 19:00 |CM| Gustavo H. Souza *	07:00 - 19:00 |CM| Enerson Máximo *	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |CM| Leonardo Trigo *	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes *
07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital *	07:00 - 19:00 |CM| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Luis Vital	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes *	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |CM| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Raquel Guedes	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Maria Lopes *	07:00 - 19:00 |ER| Gabriel Rudek
07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |ER| Daniel Santos	07:00 - 19:00 |ER| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |ER| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |ER| Mike Jose *	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres
07:00 - 19:00 |ER| Matheus Pereira	07:00 - 19:00 |SI| Miguel Neto	07:00 - 19:00 |SI| Leandro Luis Silva	07:00 - 19:00 |SI| Daniel Santos *	07:00 - 19:00 |SI| Carolina Azeredo	07:00 - 19:00 |SI| Bruno Peres	07:00 - 13:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
07:00 - 19:00 |SI| Daniel Santos *	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli *	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos
07:00 - 13:00 |Enf| Wesley Girelli *	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Karine Reis	13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos	
13:00 - 19:00 |Enf| Matheus Vasconcellos						
19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Duarte Santos *	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce
19:00 - 07:00 |CM| Gustavo H. Souza *	19:00 - 07:00 |CM| Enerson Máximo *	19:00 - 07:00 |CM| Ferdinanda Duarte *	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |CM| Luis Vital	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos
19:00 - 07:00 |CM| Lais Fraga *	19:00 - 07:00 |CM| Gustavo H. Souza *	19:00 - 07:00 |CM| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |CM| Gustavo H. Souza *	19:00 - 07:00 |CM| Jussara Carlos	19:00 - 07:00 |CM| Marcos Silva *	19:00 - 07:00 |CM| Roger Hurtado
19:00 - 07:00 |ER| Matheus Pereira	19:00 - 07:00 |ER| Daniel Santos	19:00 - 07:00 |ER| Miguel Neto *	19:00 - 07:00 |ER| Matheus Pereira	19:00 - 07:00 |ER| Gustavo Carvalho *	19:00 - 07:00 |ER| Miguel Neto *	19:00 - 07:00 |ER| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |SI| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |SI| Samanta Baptista	19:00 - 07:00 |SI| Carolina Azeredo	19:00 - 07:00 |SI| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |SI| Leandro Luis Silva

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ALFREDO GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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				
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ANA CAROLINA DE QUEIROZ		
CRM	112505	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	19:00	07:00	12hs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Carolina de Queiroz Médica CRM-SP 112505	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	BEATRIZ RABELLO		
CRM	292924	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	07:00h	19:00h	12h	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	07:00h	19:00h	12h	
12/10/2023				
13/10/2023	07:00h	19:00h	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Rabello Médica CRM 192924	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	BRUNO DOS SANTOS PERES		
CRM	233018	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	—	24 h	Bruno dos Santos Peres
02/10/2023	—	07:00		Bruno dos Santos Peres
03/10/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
04/10/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
08/10/2023	07:00	—	24 h	Bruno dos Santos Peres
09/10/2023	—	07:00		Bruno dos Santos Peres
10/10/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
11/10/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	07:00	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
15/10/2023	07:00	19:00	12 h 24h	Bruno dos Santos Peres
16/10/2023	—	07:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bruno dos Santos Peres Médico CRM/SP-233018	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	CAROLINA AZEREDO CUNHA		
CRM	148898	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	07h00	07h00	24h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	DANIEL AUGUSTO DOS SANTOS		
CRM	206708	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07h	07h	24h	Drº Daniel A. dos Santos Médico Emergencista CRM-SP 206.708
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07h	19h	12h	Drº Daniel A. dos Santos Médico Emergencista CRM-SP 206.708
10/10/2023	07h	07h	24h	
11/10/2023		07h		
12/10/2023	07h	19h	12h	Drº Daniel A. dos Santos Médico Emergencista CRM-SP 206.708
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drº Daniel A. dos Santos Médico Emergencista CRM-SP 206.708	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	DHARA DA SILVA NICOLA		
CRM	239908	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	06:49	19:00	12:00	
02/10/2023				
03/10/2023	06:34	19:00	12:00	
04/10/2023	06:52	19:00	12:00	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	06:42	19:00	12:00	
08/10/2023	06:40	19:00	12:00	
09/10/2023				
10/10/2023	06:53	19:00	12:00	
11/10/2023	06:52	19:00	12:00	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	06:52	19:00	12:00	
15/10/2023	06:54	19:00	12:00	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Dhara da Silva Nicola Médica CRM/SP- 239908	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	7:00		Duarte
03/10/2023	19:00	7:00		Duarte
04/10/2023	19:00	7:00		Duarte
05/10/2023	07:00	19:00		Duarte
06/10/2023	19:00	07:00		Duarte
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	07:00		Duarte
10/10/2023	19:00	07:00		Duarte
11/10/2023	19:00	07:00		Duarte
12/10/2023	07:00	07:00		Duarte
13/10/2023	19:00	07:00		Duarte
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM-SP 224700	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ENERSON JUNIR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone	(69) 9 9211-2080	CPF	633.616.712-72

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	19:00	12h	Enerson Júnior Maximo
03/10/2023	19:00	07:00	12h	Enerson Júnior Maximo
04/10/2023				
05/10/2023	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
06/10/2023				
07/10/2023	06:30	19:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	19:00	12:h	Enerson Júnior Maximo
10/10/2023	07:00	07:00	24h	Enerson Júnior Maximo
11/10/2023				
12/10/2023	06:35	19:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
13/10/2023				
14/10/2023	19:40	07:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Enerson Junior Maximo Médico CRM - SP 228.091	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	FERDINANDA A. M. DUARTE		
CRM	240842	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	19:00	12:00	Ferdinanda Suarte
03/10/2023				
04/10/2023	07:00	07:00	12 hrs	Ferdinanda Suarte
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	12	Ferdinanda Suarte.
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ferdinanda Araujo M. Suarte Médica CRM-SP 240842	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	FRANZ WEIMAR SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	700	1900	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	700	1900	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GABRIEL FELIPE RUDEK		
CRM	240712	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023		19:00	12 Horas	
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	07:00	19:00	12 Horas	
06/10/2023				
07/10/2023	19:00			
08/10/2023		19:00	24 Horas	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	07:00			
13/10/2023		07:00	24 Horas	
14/10/2023	19:00			
15/10/2023		19:00	24 Horas	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gabriel F. Rudek Médico CRM/SP- 240712	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GABRIELLA ZLOCCOWICK BORNER DE OLIVEIRA		
CRM	205916	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	07h	19h		
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				

Dra Gabriella Burici
CRM-SP 205916

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Gabriella Borner CRM-SP 205916	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GABRYELA SILVEIRA CARDOSO		
CRM	234687	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	07:00	19:00	12h	Gabryella S. Cardoso Médica CRM-SP 2346[illegible]
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gabryella S. Cardoso Médica CRM-SP 2346[illegible]	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	19:10	7h	12h	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	19:00	7h	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Gilberto de Souza Braga Junior
CRM 220632

FOLHA PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
TABOÃO DA SERRA - SP

DB Serviços Médicos

Médico	Gustavo Carvalho.		
CRM	220634	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				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				Dr. Gustavo A. C. Carvalho
13/10/2023	19:00	07:00		Médico
14/10/2023				CRM 220634-SP
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. Gustavo A. C. Carvalho Médico CRM 220634-SP	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	GUSTAVO HENRIQUE DE SOUZA		
CRM	98378	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				Gust
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00h	07:00h	> 24h	Gustavo Henrique de Souza
10/10/2023	19:00h	0700h		
11/10/2023				
12/10/2023	19:00h	07:00h		
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Gustavo Henrique de Souza CRM MG 98378 CONTROLE 0422312	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	07:00	12h	
06/10/2023				
07/10/2023	07:00			
08/10/2023		07:00	24h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Hermes Alonso Médico CRM SP 234993	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	19:00	07:00		
04/10/2023	19:00	07:00		
05/10/2023	19:00	07:00		
06/10/2023				
07/10/2023	07:00		24h	
08/10/2023		07:00		
09/10/2023				
10/10/2023	19:00	07:00	12h	
11/10/2023	19:00	07:00	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				

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

Higor Siqueira Carreiro
Médico
CRM - SP 230823

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198269	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19:00	07:00	12h.	
02/10/2023				Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
03/10/2023	07:00	19:00	12h	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	6:54	07:00	24h	
07/10/2023	18:00	07:00	12h	
08/10/2023	19:00	07:00	12h	
09/10/2023				
10/10/2023	6:48	19:00	12h	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	6:30	07:00	24h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
14/10/2023				
15/10/2023	19:15	07:..	12h	
16/10/2023	07:0	19:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	JUSSARA COSTA CARLOS		
CRM	234212	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7:00	19:00	12+24h	
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	7:00		
07/10/2023				
08/10/2023	7:00	19:00	24	
09/10/2023		19:00	700	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00	7:00	12h	
14/10/2023				
15/10/2023	7:00	19:00	24h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	KARINE RODRIGUES TAVARES REIS		
CRM	235821	SETOR	ENFERMARIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
04/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
05/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
06/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
11/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
12/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
13/10/2023	07:00	13:00	6h	Karine Reis
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Karine R. T. Reis Médica CRM-SP: 235821	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	LAÍS RICARDO FRAGA		
CRM	241696	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	19:00	07:00	12h	
03/10/2023	19:00	07:00	12h	
04/10/2023				
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				

Dra. Lais Ricardo Fraga
Médica
CRM-SP 241696

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lais Ricardo Fraga Médica CRM-SP 241696	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	LEANDRO LUIS ROSÁRIO PEREIRA DA SILVA		
CRM	154951	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	36hrs	01/10 dia/no (noite)
02/10/2023		19:00		
03/10/2023				
04/10/2023	07:00	19:00	12h	
05/10/2023				
06/10/2023	07:00	19:00	12h	
07/10/2023				
08/10/2023	07:00	19:00	12h	(noite)
09/10/2023		07:00	12h	(emergência)
10/10/2023				
11/10/2023	07:00	19:00	12	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	19:00	07:00	12h	
16/10/2023	07:00	19:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leandro Luis R. P. Silva Médico CRM 154951	

DB Serviços Médicos

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LEONARDO AGOPIAN TRIGO		
CRM	237576	SETOR	ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
Telefone	11 9 8141 92 44	CPF	469 476 878 20

COMPETÊNCIA OUTUBRO / 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	07:00	19:00	12hs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leonardo Agopian Trigo Médico CRM 237576	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	**LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA**		
CRM	**215999**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(11) 95141 8459	**CPF**	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	~~19h~~	~~07h~~	~~12h~~	
02/10/2023	19h	07h	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	19h	07h	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM-SP 215999	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023		07:00	24hrs	
02/10/2023	06:12	19:00	12hrs	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	05:57	19:00	12hrs	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	06:09	19:00	12hrs	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	06:10	19:00	12hrs	
13/10/2023				
14/10/2023	06:05			
15/10/2023		07:00	24hrs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Sansuste Médico CRM 208101	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MARCOS BARROS DE SOUSA E SILVA		
CRM	244068	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	12 hrs	Marcos Barros
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	7:00	19:00	12 hrs	Marcos Barros
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	7:00	19:00	12 hrs	Marcos Barros
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	7:00		24 hrs	Marcos Barros
15/10/2023		7:00		
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Barros MÉDICO CRM-SP 244068	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07:00	19:00	12 hrs	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07:00	19:00	12 hrs	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	07:00	19:00	12 hrs	
14/10/2023	07:00	19:00	12 hrs	
15/10/2023	07:00	19:00	12 hrs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	06h45	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	06h50	07h00	12h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	06h55	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MATHEUS ELIAS VASCONCELLOS		
CRM	228340	SETOR	ENFERMARIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7:00	19:00	12h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	7:00	13:00	6h	
08/10/2023	7:00	19:00	12h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
09/10/2023	13:00	19:00	6h	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	7:00	13:00	6h	Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Matheus E. Vasconcellos Médico CRM/SP 228340	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	MIGUEL DORGAN NETO		
CRM	181657	SETOR	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07	19	12	Dr. Miguel Dorgan Neto Médico Coordenador CRM-SP 181657
04/10/2023	19	07	12	Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
10/10/2023	07	19	12	
11/10/2023	19	07	12	Dr. Miguel Dorgan Neto CRM 181657
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	19:00	07:00	12	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Miguel Dorgan Neto Médico Coordenador CRM-SP 181657	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	RAFAELA MARTINS SANTOS		
CRM	246966	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	7h	19h	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	RAQUEL MORAES GUEDES		
CRM	239723	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	07	19	12	Raquel.
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Raquel Moraes Guedes MÉDICA CRM - SP 239723	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ROGER FURTADO PARADA		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	06:50	07:00	24hs	
02/10/2023	07:00	19:00	12hs	
03/10/2023				
04/10/2023	07:00	19:00	12hs	
05/10/2023	06:50	19:00	12hs	
06/10/2023	06:50	19:00	12hs	
07/10/2023	06:50	19:00	12hs	
08/10/2023	06:50	07:00	24hs	
09/10/2023	07:00	19:00	12hs	
10/10/2023				
11/10/2023	07:00	19:00	12hs	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	07:00	07:00	24hs	
16/10/2023	07:00	19:00	12hs	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Roger Parada Médico CRM: 241958	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	ROMULO FLAVIO SOUZA PEREIRA		
CRM	241116	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07:00	19:00	12	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
RÔMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA MÉDICO CRM 241116 - SP	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	SALVANI VIEIRA		
CRM	235800	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	19:00	07:00		Dr. Salvani Medeiros Vieira Médico CRM-SP 235800
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM-SP 235800	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	SAMANTA BAPTISTA		
CRM	184624	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624
04/10/2023				
05/10/2023	19h	7h	12h	
06/10/2023	19h	7h	12h	
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	19.00	07:00	12h5.	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	SIDARTHA SANTOS TENORIO CAMPOS		
CRM	244083	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 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	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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	SPENGLER LOPES FARINA		
CRM	214109	SETOR	EMERGÊNCIA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				Dr. Spengler Lopes Farina Médico CRM SP 214109
06/10/2023	19:00	07:00	12h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Spengler Lopes Farina Médico CRM SP 214109	

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone		CPF	

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	06:30	19:00	12	
03/10/2023				
04/10/2023	06:15	19:00	12	
05/10/2023				
06/10/2023	06:35	19:00	12	
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	06:30	19:00	12	
10/10/2023				
11/10/2023	06:10	19:00	12	
12/10/2023				
13/10/2023	06:30	19:00	12	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

DB Serviços Médicos

Médico	WESLEY OLIVEIRA GIRELLI		
CRM	230390	SETOR	ENFERMARIA
Telefone	11 99936 5806	CPF	148637[illegible]

COMPETÊNCIA - OUTUBRO / 2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	13:00	6h	
03/10/2023	07:00	13:00	6h	
04/10/2023	07:00	13:00	6h	
05/10/2023	07:00	13:00	6h	
06/10/2023	07:00	13:00	6h	
07/10/2023	07:00	13:00	6h	
08/10/2023	DM			
09/10/2023	07:00	13:00	6h	
10/10/2023	07:00	13:00	6h	
11/10/2023	07:00	13:00	6h	
12/10/2023	07:00	13:00	6h	
13/10/2023	07:00	13:00	6h	
14/10/2023	07:00	13:00	6h	
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 E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Wesley Oliveira Girelli Médico CRM-SP 230390	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.32
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

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$ 4.121,16
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102035
AUTENTICACAO SISBB: 7.FE3.B7B.0F3.8EA.851

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;

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

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**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:20:46

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.11105 90000.007808 95013.313309 6 000054000
Documento	102.301
Data da arrecadação	23/10/2023
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: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000077949 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. 000077949
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0779 4910 0339 2114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	135231612924598 26/09/2023 14:22:36

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		45.349.461/0017-70		26/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 23/10/2023 540,00								

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	540,00

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	540,00

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
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
83.011.0003ST	CURATIVO FILME TRANSPARENTE - FIX.P/ CATETER P U IV FS 6,0 X 7,0 CM C/ 50 Fab.:01/01/23 Val.:30/12/27 Lote 15A23	30051020	260	5405	CX	10,0000	54,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 27/09/23

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231612924598 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 101,63 (18.82%) Federal e R$: 37,80 (7.00%) Estadual. Fonte: IBPT ID.: 313868476.1..CONTRATO DE GESTAO.: NS-467.2023 .UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE NOSSO PV:074574 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.	

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000077949	**23/10/2023**

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000078095-5	R$		540,00	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.007808 95013.313309 6 95120000054000**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **23/10/2023**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/09/2023	000077949	DM	N	26/09/2023	09/00000078095-5

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			**540,00**

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,40 AO MÊS
APÓS 23/10/23 MULTA DE R$ 10,80.
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
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRAL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 7 CM X 5 CM CX C/50 UNIDADES **Marca:** Shangai Iso Medical Products Co. Ltd **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	0,9350	280,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PHARMAPLAST **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** 100	300,0	1,0397	311,9100	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	500,0	1,0800	540,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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:** IV FIX FIXADOR ESTL P/CATETER PERIFERICO C/100UN HB004244164 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 100	300,0	1,4746	442,3800	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 100	300,0	1,6160	484,8000	

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
1	--	**R$ 540,0000**	**↓ 1.82 % | R$ 10,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51288 - Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	CRAL	**Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	500,0	1,0800	540,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,1000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.82% | R$ 0,0200 | R$ 10,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:23:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 71153.600101 29650.617160 0 0090396
Documento	102.302
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	903,96
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	903,96

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

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. 1778559 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7785 5966 0248 4003

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	635230005265811 02/10/2023 16:51:16

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			45.349.461/0017-70	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1778559/1	23/10/2023	903,96						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	903,96

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	903,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20,00	VOLUME(S)		0,21710	91,300	91,300

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
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262321 Q: 400,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	400,00	2,2599	903,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 315057876.1E#xA;Contrato de Gestao N S-467.2023.E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 03/10/2023 Pedido: 2621616 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2621616 *** 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 Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 02/10/2023 16:51:13 (Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
903,96			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001296506	1778559/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
903,96	17115360001296506		

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 01296.506171 6 95120000090396

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/10/2023
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2023	1778559/01		DM	N	02/10/2023	17115360001296506
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				903,96

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,07)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01296.506171 6 95120000090396

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/10/2023
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2023	1778559/01		DM	N	02/10/2023	17115360001296506
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				903,96

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,07)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura de Gesso comum 15 cm x 3 m	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,2998**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 20	400,0	1,7500	700,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	400,0	2,2599	903,9600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 7241 - ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - - - CREMER **Marca:** 7241 - ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - - - CREMER **Embalagem:** 20	400,0	2,2820	912,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 15CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 15CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Embalagem:** 20	400,0	2,4355	974,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	400,0	2,4844	993,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	400,0	2,5605	1.024,2000	

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
1	--	**R$ 903,9600**	**↓ 1.73 % | R$ 15,9600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura de Gesso comum 15 cm x 3 m	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE	**Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	400,0	2,2599	903,9600

***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$2,2998 | Variação da Última Compra:↓ 1.73% | R$ 0,0399 | R$ 15,9600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:24:06

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 30484.000001 22499.517310 0 0103400
Documento	102.303
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.034,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.034,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO CONTA, 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134393300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0750779 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1067 7291 7800 0220 5500 1000 7507 7912 2799 7923

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	131235600353447 02/10/2023 16:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/10/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0750779/1	23/10/2023	1.034,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.034,00	124,08	0,00	0,00	1.034,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01043	4,025	4,025

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028233	MEROPENEM 500MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 000869 Q: 100,0000 F: 02/06/23 V: 31/05/2025, nFCI: 2791C5E1-89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	500	6108	FA	100,00	10,34	1.034,00	1.034,00	124,08	0,00	12,00	0,00

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: Assi:
Função: Data: 06/12/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 314486141 1 E#xA;Contrato de Gestao N S-467 2023 E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA 03/10/2023 Pedido 2621610 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2621610 *** 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: 1.043977 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/10/2023	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.034,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001224995	0750779/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/10/2023	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.034,00	13048400001224995		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01224.995173 1 95120000103400

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					23/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2023	0750779/01	DM	N	02/10/2023	13048400001224995
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.034,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 20,68)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01224.995173 1 95120000103400

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					23/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2023	0750779/01	DM	N	02/10/2023	13048400001224995
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.034,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 20,68)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	Meropenem 500 mg po liofilizado	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me**
Marca: **MEROPENEM 500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS - cx 10 - ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7297**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **380.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - BLAU**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **9,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** MEPENOX **Marca:** MEPENOX, BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	100,0	10,3400	1.034,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	10,3400	1.034,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
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	100,0	10,5375	1.053,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	100,0	10,6800	1.068,0000	
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	100,0	10,6900	1.069,0000	
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:** 10	100,0	10,8973	1.089,7300	

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
18	--	**R$ 25.943,4800**	**↑4.08 % | R$ 1.017,0950**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66371 - agua destilada 10 mL	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	2.000,0	0,2470	494,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2500 \| Variação da Última Compra:↓1.20% \| R$ 0,0030 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
712 - Amicacina, sulfato 250 mg/mL - 2 mL	AMICACINA 250MG/ML CXC/50AMP X 2ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	4,3300	216,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
66656 - 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	1.000,0	5,4900	5.490,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,6707 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,1807 | R$ 180,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66683 - Cefazolina Sódica 1 g Po Liofilizado	FAZOLON 1G CX C/20FA S/DIL	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	60,0	3,8900	233,4000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$4,0000 \| Variação da Última Compra:↓2.75% \| R$ 0,1100 | R$ 6,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
112504 - Cetoprofeno IM 100mg/2ml	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	2.000,0	1,4177	2.835,4000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra:↓1.55% \| R$ 0,0223 | R$ 44,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
56196 - 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	3.000,0	0,9451	2.835,3000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra:↑19.63% \| R$ 0,1551 | R$ 465,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	200,0	12,9000	2.580,0000
***Referência:** 25/09/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$12,9900 \| Variação da Última Compra:↓0.69% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,8297 \| Variação da Última Compra: ↑2.45% \| R$ 0,0203 | R$ 10,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
268 - 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	1.000,0	1,7490	1.749,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra: ↑24.93% \| R$ 0,3490 | R$ 349,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
56136 - Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	FENITAL 50MG/ML CX C/10AMP X 5ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	200,0	1,7000	340,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↑22.3% \| R$ 0,3100 | R$ 62,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
407 - Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	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	500,0	5,6200	2.810,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↑6.24% \| R$ 0,3300 | R$ 165,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66187 - Hidrocortisona, Succinato Sodico 500 mg po liofilizado	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	500,0	4,6890	2.344,5000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$4,7090 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0200 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTULOSE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** LACTULOSE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA - 667MG/ML - INDEFINIDA - NUTRIEX com 50	50,0	4,9500	247,5000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↑15.12% \| R$ 0,6500 | R$ 32,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66167 - Lidocaína, Cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	150,0	4,6800	702,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$4,9119 \| Variação da Última Compra: ↓4.72% \| R$ 0,2319 | R$ 34,7850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	10,3400	1.034,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$9,7297 \| Variação da Última Compra: ↑6.27% \| R$ 0,6103 | R$ 61,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
524 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	1.920,0	0,6400	1.228,8000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑16.36% \| R$ 0,0900 | R$ 172,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
876 - Prometazina, cloridrato 25 mg	PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - Comprimido - Comprimido Revestido - TEUTO BRAS. Comprimido com 200	600,0	0,1418	85,0800
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1418 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112166 - Sevoflurano 250 ml	SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML - 250ML - Frasco - Solucao Para Inalacao - CRISTALIA Frasco com 1	1,0	293,0000	293,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:21:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 33254.310500 11195.817910 0 0108074
Documento	102.304
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.080,74
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.080,74

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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]

001.680.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1895 8700 0130 5500 1001 6801 4719 0236 7361

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		135231605867872 25/09/2023 16:23:26
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			45.349.461/0017-70	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	27 SET. 2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2023 1.080,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
942,44	169,64	0,00	0,00	1.080,74

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	196,71	**1.080,74**

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
				54,210	54,210

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
160267	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML UN Cód. Barras: 7898255677398	33029019	000	5102	UN	24	8,51	204,24	204,24	36,76	18,00	32,60
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	3	17,17	51,51	51,51	9,27	18,00	18,15
052159	COPOSUL 50 BRANCO C/100 UN Cód. Barras: 7896424100012	39239090	000	5102	PT	125	1,99	248,75	248,75	44,78	18,00	0,00
029642	SACO LIXO AZUL 60 C/100 P1 PRIME Cód. Barras: 7898624221023	39232190	060	5405	PT	10	13,83	138,30	0,00	0,00		48,74
113479	PANO LIMP LIFE VERDE(3488) 23X30X600 UN Cód. Barras: 7908182700554	56031290	000	5102	RL	9	48,66	437,94	437,94	78,83	18,00	97,22
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 3128826161 ORC.698464 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K COD. CLIENTE: 20169 Trib aprox R$: 69.41 Federal, 127.29 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

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: Marcelo Ass.:
Função: Coordenador Data: 27/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 54,210 P.BRUTO: 54,210 CUBAGEM: 0,33817 LOCAL DE ENTREGA: UMTS TELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO GESTAO S-467/2023 M** PED ID 312882616.1 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 236736 VENDEDOR: 0008	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113495	Sabonete Espuma Refil Extrato de Pitanga 800ml Exaccta	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML AUDAX ESPUMA **Marca:** AUDAX **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	7,7500	232,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** PEÇA com 1	30,0	7,9000	237,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** SAB. LIQ. ESPUMA - PITANGA PLUS - REFIL 500 ML. - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	7,9000	237,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	13,2600	397,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66416	alcool 70% em gel - 740 g refil - FISPQ	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **AUDAX**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **9,0000**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **AUDAX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** ALCOOL GEL PARA MAOS 500 ML **Marca:** ALL CLEAN **Embalagem:** REFIL 500 ML com 500	24,0	4,6500	111,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML **Marca:** ALLCLEAN **Embalagem:** 1 com 1	24,0	8,5100	204,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** ALL CLEAN ALCOOL GEL 70° 700ML **Marca:** AUDAX **Embalagem:** unidade com 1	24,0	9,0000	216,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indagel Refil 800ml- Alcool em gel antisseptico da pele 800ml/680g prof **Marca:** indalabor **Embalagem:** refil com 20	24,0	9,5500	229,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** ALCOOL 70% REFIL 800ML **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	24,0	9,8700	236,8800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALCOOL EM GEL 800 ML TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	24,0	10,2500	246,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ALCOOL GEL REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	24,0	10,3500	248,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	16,5000	396,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL 70% GEL CX C/6BOL X 800GR REFIL CARTUCHO - 86546 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 6	24,0	24,3678	584,8272	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL RIOGEL 70% 740GR REFIL **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1 com 1	24,0	39,5900	950,1600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56966	**Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ**	**Frasco**	**60.0**

Últimas compras

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Rolo	3.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **17,2200**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **17,2200**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **17,0200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	3,0	17,1700	51,5100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	3,0	28,5000	85,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	3,0	32,0200	96,0600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	42,1200	126,3600	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 400 ROLO SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** ROLO 400 UND com 400	3,0	50,6000	151,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300mts	Rolo	584.0

Últimas compras

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
32001	Copo descartavel 50ml	Pacote	125.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	125,0	1,7900	223,7500	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** COPO DESCARTAVEL FONPLAST 50ML BRANCO C/100 **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** pacote com 1	125,0	1,8000	225,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COM 100 ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	125,0	1,9900	248,7500	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	125,0	1,9900	248,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 1	125,0	2,0467	255,8375	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** COPO P/ CAFE 50 ML - PACOTE C/100 UND. - COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	125,0	3,8500	481,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 100 und	Pacote	45.0

Últimas compras

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	40,9780	2.048,9000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SACO LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS COM 100UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	42,0000	2.100,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO LIXO 100 LITROS INFECTANTE COM 100 **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	56,0000	2.800,0000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
68465	**SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 50L; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474**	**Pacote**	**10.0**

Últimas compras

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **hiperlimp**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **15,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 60 LITROS C/100 P1 PRIMEBAG **Marca:** PRIMEBAG **Embalagem:** PACOTE C/100 com 1	10,0	13,8300	138,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 68465 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 50L; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	15,0000	150,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sabensul Embalagens Do Brasil Ltda	**Item:** SACO P/ LIXO PRETO - 100 LITROS - 75X105CM - 5 MICRAS **Marca:** SABENSUL **Embalagem:** EMBALAGEM INSTITUCIONAL com 100	50,0	66,5900	3.329,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113399	**Pano Multiuso Perfex 23x30x600 Un**	**Unidade**	**9.0**

Últimas compras

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIFE CLEAN**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **48,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFE VERDE (3488) 23X30X600 UN **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	9,0	48,6600	437,9400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 1312 - PANO CROSS HATCH PICOTADO 20X300MTS LARANJA **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	9,0	50,0000	450,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 2614 - PANO MULTIUSO 28 X 40 X 240M BRANCO - ROLO - LIFE CLEAN / INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	9,0	50,0000	450,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 20X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	9,0	50,2860	452,5740	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	9,0	60,0000	540,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE AZUL 300MX28CM C/600 PANOS **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	9,0	60,0000	540,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PANO MULTI PLUS LEVE ANTIBACTERICIDA MARCA OBER **Marca:** OBER **Embalagem:** UNIDADE com 1	9,0	67,0000	603,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
26/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 25081/24927 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:312882616 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/09/2023 às 11h11m	**22/09/2023 às 10h30m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 20

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**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	**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 - Boleto	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** vendas2@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	2.000,0000
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

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
5	--	**R$ 1.080,7400**	**↓ 3.88 % | R$ 43,6100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66416 - alcool 70% em gel - 740 g refil - FISPQ	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML	**Marca:** ALLCLEAN **Embalagem:** 1 com 1	24,0	8,5100	204,2400
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$9,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.44% \| R$ 0,4900 | R$ 11,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51176 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	3,0	17,1700	51,5100
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$17,2200 \| Variação da Última Compra:↓0.29% \| R$ 0,0500 | R$ 0,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					
32001 - Copo descartavel 50ml	COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	125,0	1,9900	248,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
68465 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 50L; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO LIXO AZUL 60 LITROS C/100 P1 PRIMEBAG	**Marca:** PRIMEBAG **Embalagem:** PACOTE C/100 com 1	10,0	13,8300	138,3000
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:↓18.65% \| R$ 3,1700 | R$ 31,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					
113399 - Pano Multiuso Perfex 23x30x600 Un	PANO LIMP LIFE VERDE (3488) 23X30X600 UN	**Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	9,0	48,6600	437,9400
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.9.00 | Preço R$48,6600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.041,00
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	5	1.080,74
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	6	6.321,75
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	8.165,60
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	3	1.033,75

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
18

Total confirmado (R$)
17.642,8400

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)

Valor anterior (R$)

Variação total (R$)

17.642,8400	**15.444,7300**	**2.198,1100** ⬆14.23% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:22:48

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 95226.000400 00629.017510 0 0776920
Documento	102.305
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	7.769,20
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	7.769,20

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

..A FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.006.481
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-23/10-20.515.679/0001-69-55-001-000.006.481-120.231.002-5

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		135231654426962 02/10/2023 17:45:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	02/10/2023
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
6481	7769.20	0.00	7769.20

PARCELAS

6481-1/1 23/10/2023 R$7.769,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.769,20	1.398,46	0,00	0,00	7.769,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.769,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT	30059090	000	5101	RL	996	0,60	597,60	597,60	107,57	0,00	18,00	0,00
169	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT	30059090	000	5101	RL	504	0,80	403,20	403,20	72,58	0,00	18,00	0,00
17	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX PCT C/05	30059090	000	5101	PCT	1.000	4,45	4.450,00	4.450,00	801,00	0,00	18,00	0,00
3830	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 PCT C/10	30059090	000	5101	PCT	4.800	0,40	1.920,00	1.920,00	345,60	0,00	18,00	0,00
9	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT	30059090	000	5101	RL	996	0,40	398,40	398,40	71,71	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 2481 ORDEM DE COMPRA: 315057876.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UMTS - LOTES: ATAD 10CM 100823 FAB 08/23, ATAD 15CM 150923 FAB 09/23, ATAD 20CM 200923 FAB 09/23 E COMP 25X28 250823 FAB 08/23. FORMA PAGTO: BOLETO	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: Ass: Função: Data: 03/10/23

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/10/2023 17:45:23 - CARLOS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **408.0**
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	1.000,0	0,2900	290,0000	
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	996,0	0,4000	398,4000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
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	1.000,0	0,4333	433,3000	
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	1.000,0	0,4706	470,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.000,0	0,4797	479,7000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 10 CM X 1,8 M. - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,4862	486,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,5699**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6288**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,5699**

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	996,0	0,6000	597,6000	Confirmado
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	1.000,0	0,6042	604,2000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 15 CM X 1,8 M. - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,6737	673,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ANAPOLIS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** 12	1.000,0	0,7243	724,3000	
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	1.000,0	0,7356	735,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	1.000,0	0,7520	752,0000	
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	1.000,0	0,7650	765,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,7399**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,8325**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **312.0**
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	500,0	0,6100	305,0000	
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	500,0	0,7430	371,5000	
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	504,0	0,8000	403,2000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
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	500,0	0,8912	445,6000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,8 M.-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	500,0	0,8929	446,4500	
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	500,0	0,9525	476,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Pacote	1000.0

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN - NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,4588**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,0990**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1000.0**
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	1.000,0	0,9700	970,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CAMPO OP 45X50(25X28) C/05 EST C/FIO RX ETO DELICATO **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 5	1.000,0	1,4120	1.412,0000	
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	1.000,0	4,3006	4.300,6000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25 CM X 28 CM ESTERIL C/5 UN C/ RX **Marca:** ORTOM INSDUSTRIA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 90	1.000,0	4,4000	4.400,0000	
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	1.000,0	4,4500	4.450,0000	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	Pacote	5000.0

Últimas compras

Data:**21/09/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4099**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **FORTCLEAN**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** COMPRESSA DE GAZE C/10 7,5X7,5 13F EST. ETO CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCTE C/10 com 2400	5.000,0	0,0820	410,0000	
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	5.000,0	0,3900	1.950,0000	
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	4.800,0	0,4000	1.920,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	5.000,0	0,4040	2.020,0000	
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	5.000,0	0,4301	2.150,5000	
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	5.000,0	0,4303	2.151,5000	

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.769,2000**	**↑0.67 % | R$ 51,4700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,4000	398,4000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.996.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,6000	597,6000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.996.00 | Preço R$0,5699 \| Variação da Última Compra: ↑5.28% \| R$ 0,0301 | R$ 29,9796 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
239 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	504,0	0,8000	403,2000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.504.00 | Preço R$0,7399 \| Variação da Última Compra: ↑8.12% \| R$ 0,0601 | R$ 30,2904 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
58208 - Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 5	1.000,0	4,4500	4.450,0000
***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$4,4588 \| Variação da Última Compra: ↓0.20% \| R$ 0,0088 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID	**Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	4.800,0	0,4000	1.920,0000
***Referência:** 21/09/2023 - Qtd.4800.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:24:39

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09016 00284.331246 81303.690002 5 000891548
Documento	102.306
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	8.915,48
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	8.915,48

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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$ 8.915,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23.485
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 23.485
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0234 8512 9983 5149

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	135231652317391 - 02/10/2023 13:48:49

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			45.349.461/0017-70	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		13:48:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 8.915,48

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
8.915,48	1.604,79	0,00	0,00	0,00	57,96	8.915,48
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	267,46	8.915,48

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)
78				387,000	

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
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG	96190000	000	5101	PC	2.996	1,13	3.385,48	3.385,48	609,39	0,00	18,00	0,00
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	3.500	1,58	5.530,00	5.530,00	995,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 VALIDADE: 10/2026 ENDERECO DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP Produto destinado a Consumidor Final	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**20/09/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1197.0**
Preço Unit.: **1,1300**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1456.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **448.0**
Preço Unit.: **1,4723**

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	3.000,0	1,1000	3.300,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	2.996,0	1,1300	3.385,4800	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Vania Gonçalves Da Silva	**Item:** KIFRAL EG SEM BARREIRA **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 7	3.000,0	1,1500	3.450,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7* **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 7	3.000,0	1,3165	3.949,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	3.000,0	1,4479	4.343,7000	
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	3.000,0	1,5500	4.650,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XXG Cintura: Acima de 150 centímetros; - Peso: Acima de 120kg	Unidade	3500.0

Últimas compras

Data:**20/09/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1197.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **1498.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **994.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vania Gonçalves Da Silva	**Item:** KIFRAL EG SEM BARREIRA **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 7	3.500,0	1,1500	4.025,0000	
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	3.500,0	1,2100	4.235,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	3.500,0	1,5800	5.530,0000	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

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$ 8.915,4800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113136 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	2.996,0	1,1300	3.385,4800
***Referência:** 20/09/2023 - Qtd.2996.00 | Preço R$1,1300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XXG Cintura: Acima de 150 centímetros; - Peso: Acima de 120kg	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	3.500,0	1,5800	5.530,0000
***Referência:** 20/09/2023 - Qtd.3500.00 | 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 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:25:26

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 71153.600101 29666.217280 0 2346418
Documento	102.307
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	23.464,18
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	23.464,18

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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. 1778761 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7787 6166 0568 0635

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		635230005408548 02/10/2023 21:49:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1778761/1	23/10/2023	23.464,18						

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
23.464,18	3.655,60	0,00	0,00	23.464,18

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	23.464,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48,00	VOLUME(S)		0,31742	130,519	130,519

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
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2331211 Q: 2.000,0000 F: 31/05/23 V: 30/05/2025	30049099	000	5102	AP	2.000,00	0,247	494,00	494,00	59,28	0,00	12,00	0,00
033132	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: AB04533 B Q: 200,0000 F: 30/11/22 V: 31/10/2024	30049099	200	5102	SE	200,00	12,90	2.580,00	2.580,00	464,40	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-053/23 Q: 1.000,0000 F: 09/05/23 V: 30/04/ 2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	1.000,00	1,749	1.749,00	1.749,00	209,88	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961653 Q: 500,0000 F: 19/05/23 V: 19/05/2025	30043933	000	5102	FA	500,00	4,689	2.344,50	2.344,50	422,01	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505751 Q: 1.000,0000 F: 10/05/23 V: 10/05/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	1.000,00	5,49	5.490,00	5.490,00	988,20	0,00	18,00	0,00
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 23061266 Q: 60,0000 F: 07/06/23 V: 07/06/2025	30042059	000	5102	AP	60,00	3,89	233,40	233,40	42,01	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-012/23 Q: 2.000,0000 F: 11/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	2.000,00	1,4177	2.835,40	2.835,40	340,25	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

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 314486141.1 E#xA;Contrato de Gestao N S-467.2023.E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 03/10/2023 Pedido: 2621591 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2621591 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 02/10/2023 21:49:33 (Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

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 da compra.
Nome: _____ Ass. _____
Função: _____ Data: 03/10/23

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

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. 1778761 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7787 6166 0568 0635

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		635230005408548 02/10/2023 21:49:36
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
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23050338 Q: 3.000,0000 F: 21/05/23 V: 31/05/2025	30039047	000	5102	AP	3.000,00	0,9451	2.835,30	2.835,30	340,23	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS22L048 Q: 100,0000 F: 17/12/22 V: 30/11/2024 L: HS22M062 Q: 400,0000 F: 11/05/23 V: 31/12/2024	30039099	000	5102	AP	500,00	0,85	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00	0,00
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-034/22M Q: 200,0000 F: 31/10/22 V: 30/09/2024 *** Portaria 344 /98 C1, nFCI: F453C3BB-1141-4E07-8124-9D9B6EF0A587	30049065	500	5102	AP	200,00	1,70	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U002/23M Q: 500,0000 F: 10/04/23 V: 30/09/2024	30049099	000	5102	AP	500,00	5,62	2.810,00	2.810,00	505,80	0,00	18,00	0,00
028812	LACTULOSE 667MG/ML (NUTRIEX) L: 0158522307 Q: 50,0000 F: 21/07/23 V: 19/07/2025	21069030	000	5102	FR	50,00	4,95	247,50	247,50	44,55	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-157/23 Q: 150,0000 F: 04/06/23 V: 31/05/2025, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	150,00	4,68	702,00	702,00	84,24	0,00	12,00	0,00
027073	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 4054362 Q: 600,0000 F: 09/02/23 V: 09/02/2025	30049099	000	5102	CP	600,00	0,1418	85,08	85,08	10,21	0,00	12,00	0,00
002358	SEVOFLURANO 250ML (CRISTALIA) L: 23070788 Q: 1,0000 F: 22/07/23 V: 22/07/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049097	000	5102	FR	1,00	293,00	293,00	293,00	52,74	0,00	18,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
23.464,18		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001296662	1778761/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
23.464,18	17115360001296662

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 01296.662172 8 95120002346418

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					23/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2023	1778761/01	DM	N	02/10/2023	17115360001296662
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				23.464,18

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 469,28)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01296.662172 8 95120002346418

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					23/10/2023
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2023	1778761/01	DM	N	02/10/2023	17115360001296662
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				23.464,18

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 469,28)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	**agua destilada 10 mL**	**Ampola**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	2.000,0	0,2470	494,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 9h17m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2472	494,4000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 1	2.000,0	0,2500	500,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Marca:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2600	520,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200 com 200	2.000,0	0,2620	524,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10M **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** CAIXA com 200	2.000,0	0,2689	537,8000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** FARMACE -AGUA PARA INJECAO **Marca:** Farmace **Embalagem:** Ampola com 200	2.000,0	0,2700	540,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	2.000,0	0,2704	540,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **5,6707**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BEPEBEN 1.200.000UI-TEUTO-CX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,9500**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **5,8500**

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	1.000,0	5,4900	5.490,0000	Confirmado
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.000,0	5,5000	5.500,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI C/50FA - CX 50 FA - TEUTO **Marca:** BEPEBEN 1.200.000UI C/50FA - CX 50 FA - TEUTO **Embalagem:** 50	1.000,0	5,7200	5.720,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PEN.G.BENZ. (BEPEBEN)1200000UI 50FAM-TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.000,0	6,5999	6.599,9000	
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	1.000,0	6,6144	6.614,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**Cefazolina Sódica 1 g Po Liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,0000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **AUROBINDO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6520**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FAZOLON 1G CX C/20FA S/DIL **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	60,0	3,8900	233,4000	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO BIOCHIMICO CX/50FR **Marca:** GEN BIOCHIMICO **Embalagem:** 50 com 50	50,0	3,9000	195,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50	50,0	4,0000	200,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 g po p/sol. inj. 50 FA vd. (hosp.) com 50	50,0	4,0000	200,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA .IM/IV 1G F CX C/50 (CEFAZOLINA SODICA) - ABL / SP **Marca:** CEFAZOLINA SODICA .IM/IV 1G F CX C/50 (CEFAZOLINA SODICA) - ABL / SP **Embalagem:** 50	50,0	4,0580	202,9000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AUROBINDO - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) - CX COM 50UN **Marca:** AUROBINDO - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	4,1948	209,7400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno IM 100mg/2ml	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,3300**

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	2.000,0	1,4177	2.835,4000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	1,4516	2.903,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO CRISTALIA CX/25AMP **Marca:** GEN CRISTALIA **Embalagem:** 25 com 25	2.000,0	1,4600	2.920,0000	
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	2.000,0	1,5000	3.000,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** AM com 50	2.000,0	1,5000	3.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco Sodico 25 mg/ml - 3 ml	Ampola	3000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,8600**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9000**

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	3.000,0	0,9451	2.835,3000	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG INJ 3ML GENERICO C/100 - DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML (GENERICO) / TEUTO **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG INJ 3ML GENERICO C/100 - DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML (GENERICO) / TEUTO **Embalagem:** 1	3.000,0	0,9497	2.849,1000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	3.000,0	0,9880	2.964,0000	
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO **Marca:** FURP **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) com 4	3.000,0	0,9900	2.970,0000	
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	3.000,0	1,0000	3.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	**Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL**	**Unidade**	**200.0**

Últimas compras

Data:**25/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,9900**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC - MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN **Marca:** BIOMM S.A **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A com 10	200,0	12,9000	2.580,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	200,0	12,9000	2.580,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	13,5424	2.708,4800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4870 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV - NOXX - BLAU **Marca:** 4870 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV - NOXX - BLAU **Embalagem:** 10	200,0	13,5700	2.714,0000	
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	200,0	14,1303	2.826,0600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8297**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,8258**

Data:**21/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE | ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Sirio Pharma Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8600	430,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	500,0	0,8636	431,8000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9000	450,0000	
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	**Item:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO GEN 20 MG/ML SOL INJ C/100 AMP 1ML - - HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO GEN 20 MG/ML SOL INJ C/100 AMP 1ML - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	0,9001	450,0500	
Hermedic Ltd	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9400	470,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,7300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	1.000,0	1,7490	1.749,0000	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	1,7500	1.750,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.000,0	1,7600	1.760,0000	
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	1.000,0	1,8100	1.810,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP **Marca:** GEN FARMACE **Embalagem:** 100 com 100	1.000,0	1,8200	1.820,0000	
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:** Ampola com 1	1.000,0	1,9200	1.920,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1)-TEUTO-CX**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1)**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50MG/ML C/ 100 AMPOLAS X 5ML (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENITOINA SODICA 50MG/ML C/ 100 AMPOLAS X 5ML (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,5000	100,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENITAL 50MG/ML CX C/10AMP X 5ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	200,0	1,7000	340,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,7267	345,3400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2080 - FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 2080 - FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,8900	378,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) **Marca:** FENITOiNA SODICA, HIPOLABOR FARM. LTDA **Embalagem:** 100	200,0	1,9385	387,7000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Hidrocortisona, Succinato Sodico 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **ANDROCORTIL 500MG-TEUTO-CX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,7090**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **ANDROCORTIL 500MG-TEUTO-CX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,5010**

Data:**26/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **5,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	500,0	4,6890	2.344,5000	Confirmado
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	500,0	4,6900	2.345,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	500,0	4,8800	2.440,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF INJ IV/IM VP - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA - TEUTO **Marca:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF INJ IV/IM VP - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA - TEUTO **Embalagem:** 50	500,0	5,3922	2.696,1000	
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	500,0	5,5600	2.780,0000	
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	500,0	5,6758	2.837,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66167	Lidocaína, Cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	Frasco/Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,9119**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **LIDOCAINA 2% INJ 20 ML S/VASO VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA - HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,0932**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **4,9119**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CX com 25	150,0	4,6800	702,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	150,0	4,6800	702,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V INJ CX C/25 FR 20ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V INJ CX C/25 FR 20ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 25	150,0	4,8200	723,0000	
Sirio Pharma Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	150,0	4,9000	735,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	150,0	5,2000	780,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	150,0	5,2103	781,5450	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Prometazina, cloridrato 25 mg	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1418**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,2296**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - Comprimido - Comprimido Revestido - TEUTO BRAS. Comprimido com 200	600,0	0,1418	85,0800	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA PR **Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	500,0	0,1607	80,3500	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** PAMERGAN 25MG CP CX C/200 (PROMETAZINA) - CRISTALIA / SP **Marca:** PAMERGAN 25MG CP CX C/200 (PROMETAZINA) - CRISTALIA / SP **Embalagem:** 200	500,0	0,1890	94,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CX C/200 CMP "PAMERGAN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	500,0	0,2000	100,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA **Marca:** PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,2163	108,1500	
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** PAMERGAN, CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	500,0	0,2400	120,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG 020CP (G) TEU - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG 020CP (G) TEU - TEUTO **Embalagem:** 20	500,0	0,3628	181,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112166	Sevoflurano 250 ml	Frasco/Ampola	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3631 - SEVOFLURANO 250ML (C1) - SEVOCRIS - CRISTALIA **Marca:** 3631 - SEVOFLURANO 250ML (C1) - SEVOCRIS - CRISTALIA **Embalagem:** 1	1,0	293,0000	293,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML - 250ML - Frasco - Solucao Para Inalacao - CRISTALIA Frasco com 1	1,0	293,0000	293,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SEVOFLURANO 250ML "GENERICO" (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** FRASCO com 1	1,0	298,1843	298,1843	
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** VOFLUR **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 1	1,0	299,0000	299,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SEVONESS **Marca:** SEVONESS, SEVONESS, SEVONESS, BAXTER **Embalagem:** 1	1,0	300,0000	300,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SEVOFLURANO 1MG/ML INALANTE C/1 FR 250ML - SEVOCRIS (C1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** SEVOFLURANO 1MG/ML INALANTE C/1 FR 250ML - SEVOCRIS (C1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	1,0	324,3800	324,3800	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18793 - SEVOFLURANO (SEVOCRIS) 250ML -LISTA C1.- (S) FR - - - CRISTALIA **Marca:** 18793 - SEVOFLURANO (SEVOCRIS) 250ML -LISTA C1.- (S) FR - - - CRISTALIA **Embalagem:** 1	1,0	335,2900	335,2900	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - SEVOFLURANO 250ML (G) - CX COM 1UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - SEVOFLURANO 250ML (G) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1,0	336,7980	336,7980	

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
18	--	**R$ 25.943,4800**	**↑4.08 % | R$ 1.017,0950**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66371 - agua destilada 10 mL	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	2.000,0	0,2470	494,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2500 \| Variação da Última Compra:↓1.20% \| R$ 0,0030 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
712 - Amicacina, sulfato 250 mg/mL - 2 mL	AMICACINA 250MG/ML CXC/50AMP X 2ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	4,3300	216,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
66656 - 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	1.000,0	5,4900	5.490,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,6707 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,1807 | R$ 180,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66683 - Cefazolina Sódica 1 g Po Liofilizado	FAZOLON 1G CX C/20FA S/DIL	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	60,0	3,8900	233,4000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$4,0000 \| Variação da Última Compra:↓2.75% \| R$ 0,1100 | R$ 6,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
112504 - Cetoprofeno IM 100mg/2ml	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	2.000,0	1,4177	2.835,4000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra:↓1.55% \| R$ 0,0223 | R$ 44,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
56196 - 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	3.000,0	0,9451	2.835,3000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra:↑19.63% \| R$ 0,1551 | R$ 465,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	200,0	12,9000	2.580,0000
***Referência:** 25/09/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$12,9900 \| Variação da Última Compra:↓0.69% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,8297 \| Variação da Última Compra: ↑2.45% \| R$ 0,0203 | R$ 10,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
268 - 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	1.000,0	1,7490	1.749,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra: ↑24.93% \| R$ 0,3490 | R$ 349,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
56136 - Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	FENITAL 50MG/ML CX C/10AMP X 5ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	200,0	1,7000	340,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↑22.3% \| R$ 0,3100 | R$ 62,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
407 - Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	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	500,0	5,6200	2.810,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↑6.24% \| R$ 0,3300 | R$ 165,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66187 - Hidrocortisona, Succinato Sodico 500 mg po liofilizado	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	500,0	4,6890	2.344,5000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$4,7090 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0200 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTULOSE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** LACTULOSE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA - 667MG/ML - INDEFINIDA - NUTRIEX com 50	50,0	4,9500	247,5000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↑15.12% \| R$ 0,6500 | R$ 32,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66167 - Lidocaína, Cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	150,0	4,6800	702,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$4,9119 \| Variação da Última Compra: ↓4.72% \| R$ 0,2319 | R$ 34,7850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	10,3400	1.034,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$9,7297 \| Variação da Última Compra: ↑6.27% \| R$ 0,6103 | R$ 61,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
524 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	1.920,0	0,6400	1.228,8000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑16.36% \| R$ 0,0900 | R$ 172,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
876 - Prometazina, cloridrato 25 mg	PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - Comprimido - Comprimido Revestido - TEUTO BRAS. Comprimido com 200	600,0	0,1418	85,0800
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1418 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112166 - Sevoflurano 250 ml	SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML - 250ML - Frasco - Solucao Para Inalacao - CRISTALIA Frasco com 1	1,0	293,0000	293,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G338241115860163 1
24/10/2023 11:26:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.26.15
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              22.000,00
DEBITO EM: 23/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102308
AUTENTICACAO SISBB:        D.965.B4B.03F.C40.31D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.313/NFE
Data e Hora de Emissão
02/10/2023 16:02:35
Código de Verificação
DC844C89EE558E1924FD
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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 : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

AHBB - REDE SANTA CASA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS UMTS
DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADM Nº 22.600/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 09/2023

VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2

Contrato de Gestão Nº 5467
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: Engenharia Data: 23/10/23

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

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	22.000,00	5,00	1.100,00	0,00

Total Tributos: 1.100,00. Percentual: 5,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:5.412,00 (24,60%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ _____

Dados que identificam a nota
Número da Nota 2.313/NFE
Emissão 02/10/2023 16:02:35
Código de verificação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G338241115860163 1
24/10/2023 11:25:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.25.54
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              32.404,00
DEBITO EM: 23/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102309
AUTENTICACAO SISBB:        C.8D2.04C.C33.E0B.5FF
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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
2.312/NFE	02/10/2023 15:55:04	64DCF74280EE4A6ED8F2	1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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 : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Caetano Barrella - Num: 176. Bairro: Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

AHBB - REDE SANTA CASA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS UMTS
DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADM Nº 22.600/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 09/2023

VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2

Contrato de Gestão nº 5467
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: Bruno Ass.:
Função: Engenheiro Data: 20/10/23

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

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	32.404,00	5,00	1.620,20	0,00

Total Tributos: 1.620,20. Percentual: 5,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:7.971,38 (24,60%)

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:28:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.28.56
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA:         407-0

FAVORECIDO:  BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA
CPF/CNPJ: 52.817.673/0001-32
VALOR: R$                                160,00
DEBITO EM: 23/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102310
AUTENTICACAO SISBB:        6.46F.BFD.FBF.532.3B2
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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
9.764/NFE	19/10/2023 15:24:12	492C4FC64D24F3102E32	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ	: 52.817.673/0001-32	IE: 675.001.134.110	IM: 172
Razão Social	: BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME		
Endereço	: Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239		
Bairro	: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200		
Município	: TABOAO DA SERRA - SP		
E-mail	: dudecopiadora@uol.com.br		

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ	: 45.349.461/0017-70	IE:	IM:
Razão Social	: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862		
Bairro	: Jardim Record - CEP: 06.783-230		
Município	: TABOAO DA SERRA - SP		
E-mail	: controladoria@ahbb.org.br		

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239. Bairro: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200

Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços prestados de:

- 07 carimbos de madeira

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023
LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAÚDE - Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

Valor aproximado de impostos 17,63% = R$ 28,20

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 160,00

Código do Serviço: 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congên

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	160,00	2,00	3,20	0,00

Total Tributos: 3,20. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 9.764/NFE

Emissão 19/10/2023 15:24:12

Código de verificação 492C4FC64D24F3102E32

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:27:12

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.49707 21497.001723 46008.636808 1 000074006
Documento	102.311
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	740,06
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	740,06

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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: 000500812
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5008 1212 6929 4036

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	**131236590493057 26/09/23 11:28:41**

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
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	26/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	26/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		11:28:08

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2023 740,06

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
585,06	70,21	0,00	0,00	740,06

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		740,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		525907	12,124 Kg	12,124 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
01739500 9005.90.90	**CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - 282/23/FAB.01/08/23/VAL.30/08/26**	2 30	6108 000	120 UN	4,458833	0,00% 0,00	535,06	535,06 535,06	0,00 0,00	64,21	0,00		12,00	0,00
01666100 9018.39.29	**SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - 20220817/FAB.17/08/22/VAL.16/08/27 C/ 100 UN**	0 500	6108 240	5 CV	31,000000	0,00% 0,00	155,00	155,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01719600 9018.31.11	**SERINGA 1ML SLIP S/AG - 2415B4/FAB.01/06/23/VAL.30/06/28**	1 0	6108 400	1 CX	50,000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 50,00	0,00 0,00	6,00	0,00		12,00	0,00

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: Ronaldo Ass.:
Função: Auv. Farmácia Data: 27/09/23

UMTS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 313868476.1 Contrato de Gestao N S-467.2023. Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Estrada Tenente Jose Maria da Cunha - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP,
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Alíq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 525907
Volume M3: 0,367526
Rota: 9
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$: 32,75

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		500812/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/14970017246	24/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		740,06

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	26/09/2023

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
26/09/2023	500812/01	DM	N	26/09/2023

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 24/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	24/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017246-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	740,06
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.001723 46008.636808 1 95130000074006

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 PROCESSAMENTO
26/09/2023	500812/01	DM	N	26/09/2023

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 24/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

UMTS

VENCIMENTO	24/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017246-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	740,06
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Pacote	120.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,0990**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Produsmedical Comercio De Produtos Medicos E Laboratoriais Ltda	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO VITORIA 25X28 C/ RX PCT/5 AMERICAN MEDICAL **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 5 com 5	120,0	1,0800	129,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX C/5UN (45X50) DELICATO 100G **Marca:** CREMER **Embalagem:** PC com 200	120,0	2,3291	279,4920	
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	120,0	4,3006	516,0720	
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	120,0	4,4500	534,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN - NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN - NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	4,4588	535,0560	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Dispositivo intra de seguranca nº 21	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2290**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1750**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2493**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1	500,0	0,1950	97,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** 100	500,0	0,2390	119,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3100	155,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	500,0	0,3503	175,1500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SCALP DE SEGURANÇA 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO GRAU CIRURGICO ESTERIL C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	500,0	0,3590	179,5000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SCALP COM TRAVA DE SEGURANCA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,3698	184,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	500,0	0,3791	189,5500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1001**

Data:**19/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,1423**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1061**

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	500,0	0,1000	50,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	500,0	0,1001	50,0500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	500,0	0,1050	52,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	500,0	0,1097	54,8500	
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	500,0	0,1100	55,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1000	500,0	0,1125	56,2500	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML S/ AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 500	500,0	0,1250	62,5000	
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	500,0	0,1287	64,3500	

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$ 740,0560**	**↑12.74 % | R$ 83,6260**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58208 - Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN - NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN	**Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST CX COM 1UN - NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	4,4588	535,0560
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$4,0990 \| Variação da Última Compra: ↑8.78% \| R$ 0,3598 | R$ 43,1760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
51297 - Dispositivo intra de seguranca nº 21	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN	**Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3100	155,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,2290 \| Variação da Última Compra: ↑35.37% \| R$ 0,0810 | R$ 40,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3574 - 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	500,0	0,1000	50,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,1001 \| Variação da Última Compra: ↓0.10% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m					

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:28:07

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93270.000032 53002.935707 9 000079900
Documento	102.312
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	799,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	799,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 728260
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7282 6010 0045 5227

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	**131235590694931 26/09/2023 13:26:26**

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	26/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	26 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2023 799,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	799,00

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	799,00

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				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
10	CAIXA			69,50	69,50

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
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX LT 70244 (1) 06/2027 \ LT 70542 (9) 06/20-27 (Fornecedor: 1494, Lote: 70244, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/06/2023, Data Val: 20/06/20-27 / Fornecedor: 1494, Lote: 70542, Qtde: 9 ,Data Fab: 29/06/2023, Data Val: 29/06/-2027)	90211020	040	6108	CX	10	79,9000	799,00			0,00		0,00

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: Ass.:
Função: Data: 27/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CRT GESTÃO NS-467.2023 ID 313668476||#R15P2V10 #||
ITEM 1 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 696471
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....: 3 Cubagem: 0,16

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura de gesso 20 cm x 3mm	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,1612**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CYSNE CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	3,9950	799,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 ás 9h41m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	200,0	4,3050	861,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	4,3500	870,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT 13FIOS BRANCA TECIDO TAFETA 20UNID POLAR FIX F00240, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	4,4000	880,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,4300	886,0000	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOFLEX 20CM X 3M - ORTOFLEX **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,4460	889,2000	

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
1	--	**R$ 799,0000**	**↓4.88 % | R$ 41,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113072 - Atadura de gesso 20 cm x 3mm	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	3,9950	799,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$4,2000 | Variação da Última Compra:↓4.88% | R$ 0,2050 | R$ 41,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:27:36

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93270.000081 84002.935702 5 000267950
Documento	102.313
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	2.679,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.679,50

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 562055
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5620 5510 0028 8251

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.	**135231612349884 26/09/2023 13:16:09**

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	26/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	27 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2023 2.679,50

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
2.679,50	448,71	0,00	0,00	2.679,50

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	2.679,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÒPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			8,49	8,49

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
2909	DRAMIN B6 DL 100AMP 10ML-TAKEDA LT 124551-47 (1) 02/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: 12455147, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30045090	200	5102	CX	1	820,5000	820,50	820,50	147,69	0,00	18,00	0,00
31296	HEPTRIS 40MG 10 SERINGAS (IV/SC)-MYLAN LT AB03453B (3) 04/2024 \ LT AB09121B (7) 06/2024 (Fornecedor: 7767, Lote: AB03453B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 7767, Lote: AB09121B, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2024]	30049099	200	5102	CX	10	129,9000	1.299,00	1.299,00	233,82		18,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2312712 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2312712, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2-023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	000	5102	CX	1	349,9000	349,90	349,90	41,99		12,00	
13099	SULF.MORFINA(A1) 10MG/ML 10-0AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AZ-003/23M (1) 05/2025 (Fornecedor: 18-98, Lote: AZ-003/23M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	1	210,1000	210,10	210,10	25,21		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CRT DE GESTÃO NS-467/2023 ID 313869667||#R15V1 R11P15V1|*
#|R15V1 #|
Pedido: 559391
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 SAC VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Qtde.....: 39 Embalagem: 0,03

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ramária Ass.: _____

Função: AUX. FARMÁCIA Data: 27/09/23

CANCELADO

300464-38

OK

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML 10ML	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **8,2051**

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	100,0	7,2000	720,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	100,0	8,2050	820,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 17h14m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	100,0	8,2051	820,5100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	Tubete	50.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,4940**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,4940**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POM DERM CX C/1 BG 60G - GENERICO - - LAB NEO QUIMICA COM E IND LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,8000**

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:** 60	60,0	5,8332	349,9920	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 17h14m.					
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO GEN POM 60 G (CIMED) - - CIMED **Marca:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO GEN POM 60 G (CIMED) - - CIMED **Embalagem:** 1	50,0	5,9906	299,5300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO **Marca:** CIMED **Embalagem:** Bisnaga com 1	50,0	6,8638	343,1900	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - CX COM 1UN **Marca:** BRAINFARMA - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	8,0000	400,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVA QUIM **Marca:** NOVA QUIM **Embalagem:** 1	50,0	8,5600	428,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMP - DIMORF 10MG/ML (A1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,1200**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0403**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIMORF **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	1,7000	170,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	100,0	1,9872	198,7200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 - 10MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA com 50	100,0	2,1000	210,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,1000	210,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 17h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMP - DIMORF 10MG/ML (A1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMP - DIMORF 10MG/ML (A1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	100,0	2,2100	221,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	2,2428	224,2800	

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 313869667 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h3m

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$ 2.679,4920**	**↓0.23 % | R$ 6,1480**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML 10ML	NYCOMED	**Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	100,0	8,2050	820,5000
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$7,2000 \| Variação da Última Compra: ↑13.96% \| R$ 1,0050 | R$ 100,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 17h14m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	12,9900	1.299,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$14,0000 \| Variação da Última Compra: ↓7.21% \| R$ 1,0100 | R$ 101,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 17h14m					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	5,8332	349,9920
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$6,4940 \| Variação da Última Compra: ↓10.18% \| R$ 0,6608 | R$ 39,6480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 17h14m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,1000	210,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra: ↑19.32% \| R$ 0,3400 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 17h14m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 313869667 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:28:33

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 34124.600100 06019.817330 0 0543650
Documento	102.314
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	5.436,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.436,50

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 000.245.073
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2450 7315 0499 8879

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	141230260407015 - 03/10/2023 11:17:56

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 (40208) (ALVARA=1)			45.349.461/0017-70	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	03/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11)3572-8740		11:17:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	24/10/2023
Valor	R$ 5.436,50

CALCULO 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	5.436,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.436,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(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
10	CAIXA		5	33,300	33,300

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
17942	SCALP 21G MEDIX (MEDIX) Lote: 230331 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2028 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 10; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370557	90183929	241	6108	UN	1.500	0,1750	0,00%	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22176	CATETER C/DISP SEG 24G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA019E Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 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: 7898283813706	90183929	241	6108	UN	2.000	1,2300	0,00%	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22177	CATETER C/DISP SEG 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA010A Fab: 01/03/2023 Val: 01/09/2026 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 6,7,8,9; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283813683	90183926	241	6108	UN	1.000	1,2600	0,00%	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22178	CATETER C/DISP SEG 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA019D Fab: 01/03/2023 Val: 01/09/2026 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 2,3,4,5; 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	1.000	1,2000	0,00%	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23205	CATETER C/DISP SEG 18G MEDIX (MEDIX) Lote: 22543 Fab: 30/09/2022 Val: 30/08/2027 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 9; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652372032	90183929	241	6108	UN	200	1,2700	0,00%	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Date: 04/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PEDIDO 315057876 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:5.436,50 ICMS:652,38 Vlr. 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 REPRES.:190 OPERAD.:168 AG. COB.:BANCO DO BRASIL DUPLICATA: Rota: ALEJO **PED.VENDA: 493205**	

Banco do Brasil SA **001-9** 00190.0000903341.24600100060.198173 3 95130000543650

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	245073A		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$ 13,05 POR DIA DE ATRASO
APÓS 24/10/2023 COBRAR MULTA DE R$ 163,10
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 **33412460000060198**
(=) Valor do Documento **5.436,50**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230 **N.F.: 1/245073 PED.: 493205 VEND: 00190**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 245073A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA **001-9** 00190.0000903341.24600100060.198173 3 95130000543650

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	245073A		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$ 13,05 POR DIA DE ATRASO
APÓS 24/10/2023 COBRAR MULTA DE R$ 163,10
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 **33412460000060198**
(=) Valor do Documento **5.436,50**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **C.N.P.J.: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06.783-230 **N.F.: 1/245073 PED.: 493205 VEND: 00190**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 245073A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,2700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7683**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 18G INTRAVENOSO POLYMED **Marca:** CATETER 18G INTRAVENOSO POLYMED **Embalagem:** 100	200,0	0,6589	131,7800	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 18G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	200,0	1,2700	254,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS-18G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,3500	270,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	1,4000	280,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	1,5361	307,2200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	200,0	1,5569	311,3800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	1,5884	317,6800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **3000.0**
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 20G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	1,2600	1.260,0000	Confirmado
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:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	1.000,0	1,4832	1.483,2000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER PERIFERICO IV DISP SEG 20GX19MM - 100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,5243	1.524,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 22G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	1,2000	1.200,0000	Confirmado
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	
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 22G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,4100	1.410,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 22G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	1.000,0	1,5361	1.536,1000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	1,5392	1.539,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,5490	1.549,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5985**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 24G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	1,2300	2.460,0000	Confirmado
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 24G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	1,4700	2.940,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	2.000,0	1,5400	3.080,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	1,5592	3.118,4000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** NUSAF CIV com Sistema Segurança **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	1,7200	3.440,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Cateter Periferico iv Disp. Seg. 24g X 19mm C/100 un **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,7393	3.478,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	**Dispositivo intra de seguranca nº 21**	**Unidade**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN - SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3100**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2290**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SCALP 21G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	1.500,0	0,1750	262,5000	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** 100	1.500,0	0,2390	358,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP DISPOSITIVO INTRAVENOSO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,2480	372,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SCALP C/SEG 21G CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	1.500,0	0,2800	420,0000	
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	1.500,0	0,3255	488,2500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,3509	526,3500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.500,0	0,3589	538,3500	

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
6	--	**R$ 5.526,5000**	**↓4.11 % | R$ 237,1500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	CATETER C/DISP SEG 18G MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	200,0	1,2700	254,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,2700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
97 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	CATETER C/DISP SEG 20G MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	1,2600	1.260,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,2600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
98 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	CATETER C/DISP SEG 22G DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	1,2000	1.200,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
111 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24	CATETER C/DISP SEG 24G 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 10h33m					
51297 - Dispositivo intra de seguranca nº 21	SCALP 21G MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	1.500,0	0,1750	262,5000
***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3100 \| Variação da Última Compra: ↓43.55% \| R$ 0,1350 | R$ 202,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
51298 - Dispositivo intra de seguranca nº 23	SCALP 23G MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	500,0	0,1800	90,0000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,2493 \| Variação da Última Compra: ↓27.80% \| R$ 0,0693 | R$ 34,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:26:47

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO INTER
Código de barras	77900.01161 20678.948031 09245.637512 0 00103500
Documento	102.315
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.035,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.035,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE DATRIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.010.831 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DATRIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

RUA DOMINGOS SILVA, 255 - - VILA LAÍS, Sao Paulo, SP - CEP: 03611010 - Fone/Fax: 1126419311

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.010.831
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0906 1354 6900 0114 5500 1000 0108 3110 0924 6054

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	**135231602448210 - 25/09/2023 10:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
116774303115		06.135.469/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 -	JD RECORD	06783-230		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.035,00	186,30	0,00	0,00	1.035,00

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	1.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
113/122/1-FREE	BRAÇADEIRA EM NYLON VELCRO COM MANGUITO 01 VIA ADULTO Lote 17/2023	90189095	000	5102	PÇ	30,0000	34,5000	1.035,00	1.035,00	186,30		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 186,30 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA 18% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. PRAZO PARA PAGAMENTO: 30 DIAS. PEDIDO BIONEXO ID Nº 308880823.1. CONTRATO DE GESTÃO N S-467.2023. ENDEREÇO DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE.ESTRADA TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 06783-230.	FARMÁCIA/ALMOXARIFADO UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 28/09/23 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 28/09/23 VISTO ( )P ( )L CF

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** POLIGLACTINA 910 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	180,0	8,3000	1.494,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 12h27m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	200,0	10,3500	2.070,0000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 36	200,0	13,1000	2.620,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113113	Fio Guia maleável para intubação Ponta suave e atraumática Autoclavável a 134°C. Adulto: Para TET ≥ 7.0 - 11.0mm (45 cm)	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Celso Lopes Martins Eireli	**Item:** ESTILETE REUTILIZAVEL (FIO GUIA)45CM P/TUBO 7,0-11/2,5-3,5MM GRD.90-10-444, CELMAT **Marca:** CELMAT **Embalagem:** UN com 1	6,0	90,0000	540,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/09/2023 ás 13h23m.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113367	Manguito 1 Via Modelo Adulto 35 á 51 cm	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda	**Item:** Manguito de PVC 01 via (Látex FREE) –Tamanho Adulto: 21,5 x 11,5 cm **Marca:** Missouri **Embalagem:** pacote com 1	30,0	9,9000	297,0000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** BRAÇADEIRA NYLON/ VELCRO ADULTO C/ MANGUITO 1 VIA LATEX FREE **Marca:** MISSOURI - MIKATOS **Embalagem:** PCT com 1	30,0	34,5000	1.035,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 12h27m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
22/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 22719 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:308880823 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 10h13m	**05/09/2023 às 10h0m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 16

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda 58.426.628/0001-33	**Nome:** Jennifer Alcantara **E-mail:** jennifer.alcantara@samtronic.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	**Nome:** Anderson Del Vecchio **E-mail:** anderson@biolinefios.com.br **Telefone:** (62) 3703-2217	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Celso Lopes Martins Eireli 96.260.369/0001-02	**Nome:** Michele Jacinto Da Silva **E-mail:** michele.silva@celmat.com.br **Telefone:** (11) 5011-5288	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me 06.135.469/0001-14	**Nome:** DATRIX COMÉRCIO E MANUTENÇÃO ELETRÔNICA **E-mail:** datrix_hospitalar@yahoo.com.br **Telefone:** (11) 2641-9311	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	**Nome:** DANIEL REIS **E-mail:** vendas01@hipromed.com.br **Telefone:** (31) 8897-2399	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000

Celso Lopes Martins Eireli

96.260.369/0001-02

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 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$)	Total (R$)
113113 - Fio Guia maleável para intubação Ponta suave e atraumática Autoclavável a 134°C. Adulto: Para TET ≥ 7.0 - 11.0mm (45 cm)	ESTILETE REUTILIZAVEL (FIO GUIA)45CM P/TUBO 7,0-11/2,5-3,5MM GRD.90-10-444, CELMAT	**Marca:** CELMAT **Embalagem:** UN com 1	6,0	90,0000	540,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/09/2023 às 13h23m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	1	1.715,00
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	3	2.063,76
Celso Lopes Martins Eireli	1	540,00
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	1	1.035,00
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	1	504,00

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
7

Total confirmado (R$)
5.857,7600

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
5.857,7600

Valor anterior (R$)
5.857,7600

Variação total (R$)
0,0000
━0.00% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:31:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12705 57172.990673 21505.050001 7 000040644
Documento	102.316
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	406,44
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	406,44

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NF-E INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 04/10/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL DA NOTA: 406,44

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 11876
SÉRIE: 02

POLITEX MEDICAL

POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
MOOCA
CEP: 03184-090 SAO PAULO - SP
FONE/FAX: (11) 2268-3265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº: 11876
SÉRIE: 02 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFe
3523.1000.3553.0800.0150.5500.2000.0118.7611.0004.2807

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 TERCEIROS	135231669876636 04/10/2023 - 13:39:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	1196581-6976	SP		

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
011876E-A	25/10/2023	406,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	406,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FONTE: IBPT 103,44	406,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 PRÓPRIO REMETENTE				00355308000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
RUA VALENTIM MAGALHÃES,229	SAO PAULO	SP	0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			3,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	TOT APR TRIBUTOS
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lotes: 202305956 (Qt.: 36)	30061090	040	5102	UN	36,0000	11,290	406,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,44

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: ROMÁRIO Ass.:
Função: Aux. Farmácia Data: 05/10/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordens de Compra: 315800820 Pedidos: 43850	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
06/10/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 26940 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL - Ref Out/23

ID:315800820 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/10/2023 às 8h52m	**04/10/2023 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	**Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X**	**Unidade**	**36.0**

Últimas compras

Data:**02/10/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **8,3000**

Data:**05/09/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **8,3000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	72,0	11,2900	812,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/10/2023 ás 11h34m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 36	36,0	12,9000	464,4000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
06/10/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 26940 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL - Ref Out/23

ID:315800820 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/10/2023 às 8h52m	**04/10/2023 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 16

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	**Nome:** Vitória Pupp **E-mail:** vitoria@grupopolitex.com.br **Telefone:** (11) 2268-3265	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	800,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	**Nome:** ws_cbsmedico_sp **E-mail:** elida.mikaele@cbsmed.com.br **Telefone:** (11) 3347-2700	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Samtronic Indústria e Comércio Ltda 58.426.628/0001-33	**Nome:** Jennifer Alcantara **E-mail:** jennifer.alcantara@samtronic.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000

Politex Indústria E Comércio Ltda

00.355.308/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**4 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 812,8800**	**⬆36.02 % | R$ 215,2800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	**Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	72,0	11,2900	812,8800

***Referência:** 02/10/2023 - Qtd.72.00 | Preço R$8,3000 | Variação da Última Compra: ⬆36.02% | R$ 2,9900 | R$ 215,2800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/10/2023 às 11h34m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Politex Indústria E Comércio Ltda	1	812,88
CBS Medico Cientifica S/A	2	987,21
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	1	3.430,00

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
4

Total confirmado (R$)
5.230,0864

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
5.230,0864

Valor anterior (R$)
5.014,8064

Variação total (R$)
215,2800
⬆4.29% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:32:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12689 95866.520075 26706.640005 4 000058625
Documento	102.317
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	586,25
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	586,25

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511333472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001365794
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3657 9417 6910 2530

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 COM ICMS-ST RETIDO	135231602288640 25/09/2023 10:05:32-03:00

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 BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	25/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	25/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:05:00

FATURA

001 25/10/2023 586,25								

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	586,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586,25

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
5	CAIXA(S)			14,500	4,500

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
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 LOTE: 193501001 DT VAL: 30/09/27	96190000	060	5405	PT	1,0000	5,860000000	5,86	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 LOTE: 193501001 DT VAL: 30/09/27	96190000	060	5405	PT	99,0000	5,862525250	580,39	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

UNITS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231602288640
308204133 VOLUME(S): 0001270315/0001270319/ **Cubagem: 0.1322 PV: 661830**
Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19
ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

27/09

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 661830

powered by TOTVS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS - SAO PAULO/SP
Fone / Fax: (55)1133-4727 / (55)1140-8186
C.N.P.J.: 48.791.685/0001-68
I.Estadual: 109793403114

Carta de Correção

Série: 3

N.Fiscal: 001365794

Dt.Emissão: 25/09/2023

Tipo do evento	Data e hora	Protocolo
Carta de Correção NFe	27/09/2023 14:52:03	135231621297852

Identificação do destinatário
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

DADOS DO EVENTO DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão do evento	Id evento	Tipo do evento
1.00	ID110110352309487916850001685500300136579417691025300 1	110110

Identificação do ambiente	Código do órgão de recepção do evento	Chave de acesso da NF-e vinculada ao evento
1 - Produção	35 - SAO PAULO	35230948791685000168550030013657941769102530

Data e hora do recebimento do evento	Sequencial do evento	Versão do tipo do evento
2023-09-27T14:52:09-03:00	1	1.00

Versão do aplicativo que recebeu o evento	Código de status do registro do evento	Descrição literal do status de registro do evento
SP_EVENTOS_PL_100	135	Evento registrado e vinculado a NF-e

Descrição do evento
Carta de CorreÃ§Ã£o registrada

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

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.

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
5	--	**R$ 814,9414**	**↑8.17 % | R$ 61,5700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
215 - Dispositivo urinario medio nº 05	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	**Marca:** DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 5 URO CONTROL (4) - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 4	12,0	1,2672	15,2064
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA	**Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	1.000,0	0,5863	586,3000
***Referência:** 26/07/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra: ↑12.75% \| R$ 0,0663 | R$ 66,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,5620	76,8600
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$2,4780 \| Variação da Última Compra: ↑3.39% \| R$ 0,0840 | R$ 2,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
58426 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8833	44,1650
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7329 \| Variação da Última Compra: ↑20.52% \| R$ 0,1504 | R$ 7,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					
51329 - Rompedor de bolsa descartavel	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,9241	92,4100
***Referência:** 01/06/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0718 \| Variação da Última Compra: ↓13.78% \| R$ 0,1477 | R$ 14,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m					

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**26/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - BABY WILLY **Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	0,5600	560,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	1.000,0	0,5863	586,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** BABY WILLY **Marca:** BABY WILLY **Embalagem:** 240	1.000,0	0,6262	626,2000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS INFANTIL GUTO BABY TAMANHO P **Marca:** GBI **Embalagem:** EMBALAGEM COM 84 com 1	1.000,0	55,0000	55.000,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:31:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 30484.000001 22547.117410 0 0144530
Documento	102.318
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.445,30
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.445,30

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0751408 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3123 1067 7291 7800 0220 5500 1000 7514 0819 5407 5780

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	131235604734910 04/10/2023 20:57:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
062996580002!	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITAL AR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		04/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0751408/1	25/10/2023	1.445,30						

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
1.445,30	173,44	0,00	0,00	1.445,30

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	1.445,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,01759	7,980	7,980

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
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 3050261 Q: 1.920,0000 F: 12/05/23 V: 12/05/2025	30049041	000	6108	AP	1.920,00	0,64	1.228,80	1.228,80	147,46	0,00	12,00	0,00
019473	AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9070147 Q: 50,0000 F: 26/02/23 V: 26/02/2025	30049099	000	6108	AP	50,00	4,33	216,50	216,50	25,98	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 314486141 2 E#xA;E#xA;Contrato de Gestao N 5-467.2023E#xA;E#xA;entrega das 8:00 as 16hrs DATA ENTREGA: 05/10/2023 Pedido: 2624325 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2624325 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 73,73 |

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Data: Ass.

Data: 10/10/23

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/10/2023	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.445,30			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001225471	0751408/01	

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/10/2023	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.445,30	13048400001225471		

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01225.471174 1 95140000144530

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 25/10/2023

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/10/2023	0751408/01	DM	N	04/10/2023	13048400001225471

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.445,30

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 28,90)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01225.471174 1 95140000144530

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 25/10/2023

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/10/2023	0751408/01	DM	N	04/10/2023	13048400001225471

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			1.445,30

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 28,90)

*** 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 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
712	Amicacina, sulfato 250 mg/mL - 2 mL	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hermedic Ltd	**Item:** SULFATO DE AMICACINA **Marca:** teuto **Embalagem:** amp com 50	50,0	3,9900	199,5000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** SULFATO DE AMICACINA **Marca:** NOVAFAR/FRESEN **Embalagem:** 50	50,0	4,2900	214,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMICACINA 250MG/ML CXC/50AMP X 2ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	4,3300	216,5000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,3400	217,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,3500	217,5000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO **Marca:** SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,4500	222,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AMICACINA (GEN) 250MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - TEUTO **Marca:** AMICACINA (GEN) 250MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,5189	225,9450	
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** SULFATO DE AMICACINA **Marca:** teuto **Embalagem:** amp com 50	50,0	4,9490	247,4500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AMICACINA 500MG AMP 2ML INJ GEN - TEUTO **Marca:** AMICACINA 500MG AMP 2ML INJ GEN - TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	5,1987	259,9350	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMICACINA 500MG 2ML GENERICO TEUTO CX/50 AMP **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	5,5800	279,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULFATO DE AMICACINA **Marca:** NOVAFAR/FRESEN **Embalagem:** 50	50,0	7,0000	350,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8297**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,8258**

Data:**21/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE | ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Sirio Pharma Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8600	430,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	500,0	0,8636	431,8000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9000	450,0000	
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	**Item:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO GEN 20 MG/ML SOL INJ C/100 AMP 1ML - - HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO GEN 20 MG/ML SOL INJ C/100 AMP 1ML - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	0,9001	450,0500	
Hermedic Ltd	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9400	470,0000	

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
18	--	**R$ 25.943,4800**	**↑4.08 % | R$ 1.017,0950**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66371 - agua destilada 10 mL	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	2.000,0	0,2470	494,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2500 \| Variação da Última Compra:↓1.20% \| R$ 0,0030 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
712 - Amicacina, sulfato 250 mg/mL - 2 mL	AMICACINA 250MG/ML CXC/50AMP X 2ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	4,3300	216,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
66656 - 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	1.000,0	5,4900	5.490,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,6707 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,1807 | R$ 180,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66683 - Cefazolina Sódica 1 g Po Liofilizado	FAZOLON 1G CX C/20FA S/DIL	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	60,0	3,8900	233,4000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$4,0000 \| Variação da Última Compra:↓2.75% \| R$ 0,1100 | R$ 6,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
112504 - Cetoprofeno IM 100mg/2ml	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	2.000,0	1,4177	2.835,4000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra:↓1.55% \| R$ 0,0223 | R$ 44,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
56196 - 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	3.000,0	0,9451	2.835,3000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra:↑19.63% \| R$ 0,1551 | R$ 465,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	200,0	12,9000	2.580,0000
***Referência:** 25/09/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$12,9900 \| Variação da Última Compra:↓0.69% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8500	425,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,8297 \| Variação da Última Compra: ↑2.45% \| R$ 0,0203 | R$ 10,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
268 - 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	1.000,0	1,7490	1.749,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra: ↑24.93% \| R$ 0,3490 | R$ 349,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
56136 - Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	FENITAL 50MG/ML CX C/10AMP X 5ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	200,0	1,7000	340,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↑22.3% \| R$ 0,3100 | R$ 62,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
407 - Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	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	500,0	5,6200	2.810,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↑6.24% \| R$ 0,3300 | R$ 165,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66187 - Hidrocortisona, Succinato Sodico 500 mg po liofilizado	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	500,0	4,6890	2.344,5000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$4,7090 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0200 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTULOSE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** LACTULOSE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA - 667MG/ML - INDEFINIDA - NUTRIEX com 50	50,0	4,9500	247,5000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,3000 \| Variação da Última Compra: ↑15.12% \| R$ 0,6500 | R$ 32,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66167 - Lidocaína, Cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	150,0	4,6800	702,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$4,9119 \| Variação da Última Compra: ↓4.72% \| R$ 0,2319 | R$ 34,7850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	10,3400	1.034,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$9,7297 \| Variação da Última Compra: ↑6.27% \| R$ 0,6103 | R$ 61,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
524 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	1.920,0	0,6400	1.228,8000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑16.36% \| R$ 0,0900 | R$ 172,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
876 - Prometazina, cloridrato 25 mg	PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN - Comprimido - Comprimido Revestido - TEUTO BRAS. Comprimido com 200	600,0	0,1418	85,0800
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1418 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112166 - Sevoflurano 250 ml	SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** SEVOCRIS 1ML LIQ. ANESTESICO FRS X 250ML - 250ML - Frasco - Solucao Para Inalacao - CRISTALIA Frasco com 1	1,0	293,0000	293,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:29:23

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00569.426497 73433.400006 1 000218800
Documento	102.319
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	2.188,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.188,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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: **3960** Emitido em: **27/09/2023**

Série: E Nota No.: 4531 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: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** 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 (14,0000 x R$ 24,00)
Recarga do extintor(CO2-6KG) 2 nivel (9,0000 x R$ 85,00)
Recarga do extintor(BC-4KG) 2 nivel (14,0000 x R$ 32,00)
Recarga do extintor(BC-6KG) 2 nivel (8,0000 x R$ 38,00)
Teste Hidrostatico - Mangueira (11,0000 x R$ 15,00)
Condenacao CO2 6 Kg (2,0000 x R$ 85,00)

VENCIMENTOS: 25/10/2023

ENDERECO DE ENTREGA/TROCAS: UMTS- UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467.2023.

PEDIDO BIONEXO 302665837.1

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.:**
2.188,00		2.188,00		*2,79	*61,05	**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$):	Outros (R$):	**2.188,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***WQMLWXPH***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 27/09/2023 às 16:23
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

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: 5251 **Orçamento Nº: 7046** **O.S. Nº: 5930 - Extintor**
5958 - Extintor
16828 - 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
14	Recarga do extintor (AP-10lts) 2° nível	24,00	336,00
9	Recarga do extintor(CO2-6KG) 2° nível	85,00	765,00
14	Recarga do extintor(BC-4KG) 2° nível	32,00	448,00
8	Recarga do extintor(BC-6KG) 2° nível	38,00	304,00
11	Teste Hidrostático - Mangueira	15,00	165,00
1	Teste Hidrostático - Mangueira 2"1/2	15,00	15,00
2	Condenação CO2 6 Kg	85,00	170,00

Total: 2203,00

Descrição:
*** BASE DE TROCA ***

APROVADO PEDIDO BIONEXO 302665837.1 ** 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 nivel, 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 UMTS ***
DESTACAR NF: ENDEREÇO DE ENTREGA/TROCAS: UMTS- UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATON 9739/2023.

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 Venc Pgto: 25/10/2023	Dt. Recolhimento:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.349.461/0017-70 **FILIAL**		**17/07/2023**

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
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**862**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
06.783-230	**JARDIM RECORD**	**TABOAO DA SERRA**	**SP**

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**17/07/2023**

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 **27/09/2023** às **13:57:09** (data e hora de Brasília).

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	5694	109/00005694-2
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.188,00			

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-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 00569.426497 73433.400006 1 95140000218800**

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: 5694	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 27/09/2023	Nosso Número: 109/00005694-2
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 2.188,00

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) 4531.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:29:45

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00179.668306 99960.830000 5 000250000
Documento	102.320
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	2.500,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.500,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000024738 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEIS TERM RIO DIST DE EQUIP

AV. PRES VARGAS, 590 SL 305
CENTRO - Cep: 20071-000
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 39833327

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000024738
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3323 0908 2404 2800 0113 5500 1000 0247 3810 0021 7892

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 FORA ESTADO ISENTO	333230207709642 - 25/09/2023 10:39:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
78181036		08.240.428/0001-13

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		25/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	25/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728739	SP			10:39:32

FATURA

Num. 001
Venc. 25/10/2023
Valor R$ 2.500,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMSUF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO 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	425,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0011-13
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD PRESIDENTE DUTRA N 2700	RIO DE JANEIRO		RJ	81926743	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		X	1	28.100	28.100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
36570	PAS DE ELETRODO DESFIBRILADOR DE-NK1 PAR ADU INF 25K LT DE20221010 VAL. 21/10/2024 QTDE 10 Lote DE20221010 Fab. 22/10/2022 Val. 21/10/2024	90189099		6108	UND	10,00	250,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
02660970			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br COTACAO N0BTAH PEDIDO 3107697891; ENTREGA UMTS ESTRADA JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA; SP COTRATO DE GESTAO NS 467.2023;Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional e Nao gera credito fiscal de IPI.;Documento Referente ao(s) Pedido(s) N. RF22542; Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R$ 425.00 Federal: R$ 200.00 Estadual: R$ 225.00 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT;PROCON-RJ Tel (21)151 End.: Av Pio Pracas, 25 - 4 ao 7 andar - s/ CODECON Tel. 0800 2837060 End.: Rua da	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:310769789 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
13/09/2023 às 14h35m	**14/09/2023 às 14h32m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113492	**Eletrodo Pas Adesivo Desfribilador Cardiomax/ Dea Isis Ad/inf - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/ION/ION PRO - Instramed**	**Conjunto**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** PAS ADESIVAS COMPATIVEIS C/ Desfribilador Cardiomax/ Dea Isis Ad/inf - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/ION/ION PRO - INSTRAMED **Marca:** BLUEPAD **Embalagem:** 1 com 1	10,0	250,0000	2.500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/09/2023 ás 11h27m.					
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** PAS DESCARTAVEIS INSTRAMED - BIO-1403 **Marca:** Instramed **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	748,0000	7.480,0000	
Ciruroma Comercial Ltda - Me	**Item:** ELETRODO AUTOADESIVO **Marca:** ELETRODO AUTOADESIVO 10 X 5 CM RETANGULAR **Embalagem:** 1 com 1	10,0	785,0000	7.850,0000	

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	1	2.500,0000

Total Confirmado
R$ 2.500,0000

Cotação 310769789 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 14h35m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 310769789 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 14h35m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 310769789 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 14h35m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli

08.240.428/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.500,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113492 - Eletrodo Pas Adesivo Desfribilador Cardiomax/ Dea Isis Ad/inf - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/ION/ION PRO - Instramed	PAS ADESIVAS COMPATIVEIS C/ Desfribilador Cardiomax/ Dea Isis Ad/inf - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/ION/ION PRO - INSTRAMED	**Marca:** BLUEPAD **Embalagem:** 1 com 1	10,0	250,0000	2.500,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/09/2023 às 11h27m

Cotação 310769789 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 14h35m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:30:37

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 04051.322636 31390.070006 4 000632175
Documento	102.321
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	6.321,75
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	6.321,75

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

/ESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

o e Assinatura do recebedor

NF-e

Nro.: **000.003.414**

Serie: **1**

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 , SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.003.414**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso

3523 0901 4976 9600 0176 5500 1000 0034 1410 3321 6014

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135231604968785 25/09/2023 14:50:04

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.059.620.115		01.497.696/0001-76

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social				CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	25/09/2023
Endereco	**Bairro/Distrito**			**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD			06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**		**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP			00:00

FATURA/DUPLICATA

25/10/2023	001	6.321,75

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	2.246,20	0,00	0,00	6.321,75
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.321,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
2100002016677	SABONETE LIQUIDO 800ML REFIL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 121,66 (37,55 %) Fonte:IBPT	34013000	060	5405	UNID	60	5,40	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002017025	COPO 180 ML CX / 2500 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 570,76 (37,55 %) Fonte:IBPT	39241000	060	5405	CX	20	76,00	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002020735	HAMPER VERMELHO Informacoes Adicionais: CEST: 11.012.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 467,67 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	45	29,95	0,00	1.347,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002018411	INFECTANTE 50 LITROS Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 166,56 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	20	24,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002016486	INFECTANTE 100 LITROS - EVOBAG Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 572,55 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	50	33,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002016479	SACO LIXO PRETO 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 347,00 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	50	20,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 28/09/23 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 28/09/23 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares

ID 312882616 - LOCAL DE ENTERGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTRADA JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA-SP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04051.322636 31390.070006 4 95140000632175**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/10/2023**
Beneficiário **ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 25/09/2023	Núm. do documento 3414		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 157 / 00040513 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.321,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04051.322636 31390.070006 4 95140000632175**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/10/2023**
Beneficiário **ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 25/09/2023	Núm. do documento 3414		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 157 / 00040513 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.321,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **trilha**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,5000**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **trilha**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,8900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **MAROX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 56966 - Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ **Marca:** MAROX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,4000	324,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 90530 - SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS REFIL **Marca:** MAROX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,5000	330,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SABONETE GOLD LIQUIDO ERVA DOCE 800ML **Marca:** EDX **Embalagem:** UND com 1	60,0	5,6900	341,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	60,0	5,9000	354,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** PEÇA com 1	60,0	6,1000	366,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SABONETE LIQ. CREMOSO ERVA DOCE SOFT PLUS **Marca:** trilha **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,5000	390,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,5330	391,9800	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** INDACLEAN + PEROLADO NEUTRO (Sabonete Líquido) 800ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** Refil com 20	60,0	7,5500	453,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC **Marca:** PROBAC **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	9,2500	555,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** SABONETE ANTISSEPTICO 800 ML REFIL **Marca:** ALL CLEAN **Embalagem:** REFIL 800 ML com 800	60,0	10,2700	616,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
32011	**Copo descartável de 150ml ou 180ml**	**Pacote**	**500.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **kerocopo**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** COPO DESCARTAVEL KEROCOPO 180ML C/100 **Marca:** kerocopo **Embalagem:** pacote com 100	500,0	3,0400	1.520,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML COM 100UND **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	500,0	3,0400	1.520,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 24690 - COPO DESC 180ML BRANCO (PACOTE) **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	500,0	3,2000	1.600,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 180 ML COM 100 FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	3,3400	1.670,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP./BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	3,3400	1.670,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** COPO P/AGUA 180ML **Marca:** CRISTALCOPO **Embalagem:** caixa com 25	500,0	3,4000	1.700,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO DESCARTÁVEL 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CX C/2500 com 1	500,0	3,4080	1.704,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 180 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	3,5800	1.790,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** COPO DESC. 180 ML - PCT C/100 UND. - COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	3,8400	1.920,0000	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** COPO TERMICO BIODEGRADÁVEL 180ML C/ 800 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 1	500,0	6,2474	3.123,7000	

Data:**13/09/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **34,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** HAMPER VERDE 120 L **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	45,0	29,9500	1.347,7500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 46731 - Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 50 unidades **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 50 com 1	45,0	29,9500	1.347,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	34,8900	1.570,0500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 50	45,0	36,0000	1.620,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	45,0	36,3400	1.635,3000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO HAMPER **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCTE COM 50 com 50	45,0	37,9000	1.705,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** araken **Embalagem:** 400	45,0	44,7023	2.011,6035	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/CORDAO 100L 80X90CM AMARELO P. JUREMA (50)(CA) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/CORDAO 100L 80X90CM AMARELO P. JUREMA (50)(CA) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	45,0	52,0000	2.340,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO LARANJA HAMPER 100 LTS C/50 UNID 0,04 82X90 **Marca:** PLASTILIS **Embalagem:** PACOTE com 1	45,0	65,1200	2.930,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PAPEL T. I 20 X 21 BRANCO VIRGEM **Marca:** BABY **Embalagem:** PACOTE 1000 UNIDADES com 1000	600,0	11,9900	7.194,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** Papel interfolha **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE com 1000	600,0	12,6500	7.590,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	13,3000	7.980,0000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	**SACO PLÁSTICO BRANCO PARA LIXO INFECTANTE 50LTS; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. ESPESSURA 0,12 MM. PCT C/ /100 UNID**	**Pacote**	**20.0**

Últimas compras

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **24,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 104816 - SACO PLÁSTICO BRANCO 50L PARA LIXO, COM SIMBOLOGIA DE RESÍDUO INFECTANTE. LARG. 63CM, ALT. 80CM. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	24,0000	480,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO BRANCO INFECTANTE 50 L - PCT C/ 100 UND **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	24,3900	487,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 50 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	24,4200	488,4000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** infectante 50 l **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	20,0	25,0000	500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE VERMELHO 50 LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	26,1870	523,7400	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO BRANCO **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	20,0	26,9000	538,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO **Marca:** hiper **Embalagem:** 1 com 1	20,0	29,0000	580,0000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	**Saco Plastico Branco para Lixo Infectante 100LTS, Simbologia de Residuo Infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm, Pct c/ 100 unidades**	**Pacote**	**50.0**

Últimas compras

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **hiper**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **31,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	50,0	33,0000	1.650,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	50,0	33,4800	1.674,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** pacote com 1	50,0	36,8700	1.843,5000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO BRANCO **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	50,0	36,9900	1.849,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	38,2900	1.914,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	20,0	19,8520	397,0400	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS **Marca:** hiperlimp **Embalagem:** 1 com 1	20,0	25,0000	500,0000	
Sabensul Embalagens Do Brasil Ltda	**Item:** SACO P/ LIXO PRETO - 50 LITROS - 63X80CM - 5 MICRAS **Marca:** SABENSUL **Embalagem:** EMBALAGEM INSTITUCIONAL com 100	20,0	42,6300	852,6000	
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	20,0	56,1900	1.123,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113493	**Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm**	**Pacote**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 113493 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 1 com 1	50,0	20,0000	1.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	50,0	22,0000	1.100,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	50,0	23,9800	1.199,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO P/LIXO 100LT **Marca:** Não informado **Embalagem:** pacote com 1	50,0	32,5000	1.625,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 100LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	50,0	37,5500	1.877,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	56,1900	2.809,5000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
26/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 25081/24927 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:312882616 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/09/2023 às 11h11m	**22/09/2023 às 10h30m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 20

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**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	**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 - Boleto	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** vendas2@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	2.000,0000
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

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

01.497.696/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 6.321,7500**	**↓ 1.32 % | R$ 84,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56966 - Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ	56966 - Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ	**Marca:** MAROX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,4000	324,0000
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$6,5000 \| Variação da Última Compra:↓16.92% \| R$ 1,1000 | R$ 66,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					
32011 - Copo descartável de 150ml ou 180ml	COPO DESCARTAVEL 180ML COM 100UND	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	500,0	3,0400	1.520,0000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,2000 \| Variação da Última Compra:↓5.00% \| R$ 0,1600 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
46731 - Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 100 und	46731 - Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 50 unidades	**Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 50 com 1	45,0	29,9500	1.347,7500
***Referência:** 13/09/2023 - Qtd.45.00 | Preço R$29,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					
112902 - SACO PLÁSTICO BRANCO PARA LIXO INFECTANTE 50LTS; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. ESPESSURA 0,12 MM. PCT C/ /100 UNID	104816 - SACO PLÁSTICO BRANCO 50L PARA LIXO, COM SIMBOLOGIA DE RESÍDUO INFECTANTE. LARG. 63CM, ALT. 80CM.	**Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	24,0000	480,0000
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$24,6800 \| Variação da Última Compra:↓2.76% \| R$ 0,6800 | R$ 13,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					
46721 - Saco Plastico Branco para Lixo Infectante 100LTS, Simbologia de Residuo Infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm, Pct c/ 100 unidades	SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE	**Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	50,0	33,0000	1.650,0000
***Referência:** 20/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$31,5000 \| Variação da Última Compra:↑4.76% \| R$ 1,5000 | R$ 75,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					
113493 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm	113493 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm	**Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 1 com 1	50,0	20,0000	1.000,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.041,00
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	5	1.080,74
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	6	6.321,75
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	8.165,60
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	3	1.033,75

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
5	**18**	**17.642,8400**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
17.642,8400	**15.444,7300**	**2.198,1100**
		⬆14.23% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:30:07

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003283 15490.010438 0 01316657
Documento	102.322
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	13.166,57
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	13.166,57

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 562909
SÉRIE 1

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 562909
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5629 0910 0036 7131

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.	**135231622908478 27/09/2023 17:59:23**

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	27/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2023 13.166,57

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
10.754,08	1.639,81	0,00	0,00	13.166,57

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	13.166,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
132	CAIXA			610,42	610,42

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
13386	**SONDA GASTRICA LEVINE N.20 C/10-MEDSONDA REF.10105200 (Fornecedor: 9657, Lote: 727-66, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2027)**	90183929	000	5102	PCT	1	13,1200	13,12	13,12	2,36		18,00	
32288	**ESTETOSCOPIO SIMPLES PRETO-JOAOMED (Fornecedor: 142, Lote: 250421, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/03/2021, Data Val: 25/03/2026)**	90189099	700	5102	UND	20	9,0000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
30041	**SONDA FOLEY 3VIAS N.20 30CC COM 10-CIRUFO-LEY (Fornecedor: 7960, Lote: 21602, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/12/2021, Data Val: 09/12/-2026)**	90183921	200	5102	CX	1	29,3900	29,39	29,39	5,29	0,00	18,00	0,00
24485	**PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000 ML- DESKARPLAS (Fornecedor: 1974, Lote: 0823P03, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)**	39269040	000	5102	UND	8	3,9800	31,84	31,84	5,73	0,00	18,00	0,00
33428	**MASCARA LARINGEA N.4 PVC DESC.-VI-TALGOLD (Fornecedor: 142, Lote: 20230315, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/03/2023, Data Val: 14/03/2028)**	90192010	200	5102	PC	4	15,5000	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00
20307	**P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 368/23, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)**	48030090	000	5102	CX	20	53,6260	1.072,52	1.072,52	193,05	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE;CRT 9739/2023 ID 30820413
ITENS 13,15,22 a 23 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 560377
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 5,31

RESERVADO AO FISCO

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 562909
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5629 0910 0036 7131

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
135231622908478 27/09/2023 17:59:23

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
22396	SONDA FOLEY 2VIAS N.14 05CC COM 10-CIRUFOLEY (Fornecedor: 7960, Lote: 20611, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/11/2020, Data Val: 14/11/2025)	90183921	200	5102	CX	5	18,5140	92,57	92,57	16,66	0,00	18,00	0,00
31211	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.10 C/10-SOLIDO (Fornecedor: 2080, Lote: 05220071, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183929	200	5102	PCT	5	6,7300	33,65	33,65	6,06	0,00	18,00	0,00
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 4933/23, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028 / Fornecedor: 138, Lote: 4985/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183119	000	5102	CX	13	87,0000	1.131,00	1.131,00	135,72		12,00	
28374	SERINGA DESC.10ML SLIP C/450-INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 4631/23, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90183119	000	5102	CX	15	85,5000	1.282,50	1.282,50	153,90		12,00	
33102	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 2130, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2026)	90192010	000	5102	CX	3	428,0000	1.284,00	1.284,00	231,12	0,00	18,00	0,00
32818	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/10-GTECH (Fornecedor: 3949, Lote: 462102, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	40151900	200	5102	CX	10	107,8000	1.078,00	1.078,00	194,04		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	RL	50	7,0900	354,50			0,00		0,00
33016	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-INOVEN (Fornecedor: 4022, Lote: ITDT-020, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	65061000	200	5102	PCT	5	5,8800	29,40	29,40	5,29	0,00	18,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	RL	100	7,6499	764,99			0,00		0,00
10710	SONDA END.PVC N.3,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 30223051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,2500	25,25	25,25	4,54	0,00	18,00	0,00
10725	SONDA END.PVC N.7,0 S/CUFF C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 31023011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,2500	25,25	25,25	4,54	0,00	18,00	0,00
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 57223041, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028 / Fornecedor: 2080, Lote: 57323041, Qtde: 150 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	180	5,8000	1.044,00	1.044,00	125,28	0,00	12,00	0,00
32835	ALG. ROLO 500G C/20-FAROL (Fornecedor: 114, Lote: 23123, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	FD	2	249,5000	499,00	499,00	89,82		18,00	
8899	COLCHAO PERF.1,88X0,88 4CM C/2-LUCKSPUMA (Fornecedor: 3210, Lote: 463149A463154, Qtde: 25 ,Data Fab: 17/08/2023, Data Val: 17/08/2028)	94042100	000	5102	PAR	25	58,9800	1.474,50	1.474,50	176,94		12,00	
33599	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 104617O01, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	39269030	700	5102	PC	100	3,0300	303,00	303,00	54,54	0,00	18,00	0,00
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 70243, Qtde: 10 ,Data Fab: 20/06/2023, Data Val: 20/06/2027)	90211020	040	5102	CX	10	84,0000	840,00			0,00		0,00

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 562909
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5629 0910 0036 7131

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
135231622908478 27/09/2023 17:59:23

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
132	**AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 71459, Qtde: 15 ,Data Fab: 27/07/2023, Data Val: 27/07/20-27)**	90211020	040	5102	CX	15	30,2000	453,00			0,00		0,00
21523	**COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 7967, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)**	48191000	000	5102	CX	10	88,0640	880,64	880,64	158,52	0,00	18,00	0,00
33319	**CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-3P (Fornecedor: 3164, Lote: 004499, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/07/2023, Data Val: 29/07/20-25)**	39232990	000	5102	PCT	1	182,4500	182,45	182,45	32,85	0,00	18,00	0,00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
129	Luva p/ procedimento nao esteril nº 9 grande caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **UNIGLOVES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/100 UND **Marca:** SUPERMAX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,1227	12,2700	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	0,1302	13,0200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCUMED **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 10	100,0	10,7800	1.078,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	10,7900	1.079,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha tubular 08 cm x 15m	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,2141**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **M. SO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,0550**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,2141**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0899	354,4950	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	50,0	7,5972	379,8600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	7,7226	386,1300	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	50,0	7,9810	399,0500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,2680	413,4000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	8,3780	418,9000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL - - / POLAR FIX **Marca:** MALHA TUBULAR 08CM 15MTS C-F08141 RL - - / POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	8,3800	419,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular 10 cm x 15m	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,1386**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,9802**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,1386**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	100,0	7,6499	764,9900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	100,0	8,2588	825,8800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	100,0	8,4180	841,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	100,0	8,6760	867,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	8,9960	899,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 1	100,0	10,0901	1.009,0100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	11,1415	1.114,1500	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	100,0	11,5000	1.150,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Traqueal c/ Cuff 7,5 mm	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **2,8255**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8458**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	2,6984	67,4600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 7.5mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	5,0	2,8305	14,1525	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	5,0	3,5000	17,5000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501075C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM - HFA **Marca:** LB501075C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM - HFA **Embalagem:** 1	5,0	3,5000	17,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 7,5MM C/ **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	5,0	3,5446	17,7230	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** 1	5,0	3,6580	18,2900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,8458**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9000**

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:** 10	10,0	2,5250	25,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Tubo endotraqueal com balão (Winmed) 7mm **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	5,0	2,8305	14,1525	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT.- - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT.- - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	5,0	3,0800	15,4000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/ BALÃO **Marca:** CIRUTI **Embalagem:** CAIXA com 10	5,0	3,2000	16,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC SILIC. C/BALAO 7,0MM **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	5,0	3,2965	16,4825	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	5,0	3,5000	17,5000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501070C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM - HFA **Marca:** LB501070C | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,0MM - HFA **Embalagem:** 1	5,0	3,5000	17,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55806	Sonda plastica gastrica nº 20	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,5175**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	10,0	1,3120	13,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	1,3676	13,6760	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	1,5531	15,5310	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1111	Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 20 c/ balão 30CC	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,0762**

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	2,9391	29,3910	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,0720	30,7200	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Sonda foley 3 vias (Winmed) 20FR (30ML Balão) **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	3,3150	33,1500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	10,0	3,4000	34,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	**Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9494**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,5388**

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	50,0	1,8514	92,5700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,1158	105,7900	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14 FR - **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 10	50,0	2,1500	107,5000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	50,0	2,2600	113,0000	
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	50,0	2,3040	115,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N.14FR BL 5-10ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3796	118,9800	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,4225	121,1250	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58425	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 10	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,7192**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8940**

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:** 10	50,0	0,6730	33,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8479	42,3950	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.10 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA NR.10 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,9638	48,1900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.10 CX C/250UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 10	50,0	1,3721	68,6050	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	**Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **SLIP**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 20 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 300 com 300	3.900,0	0,2900	1.131,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** seringa 20 ml luer slip **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	4.000,0	0,2929	1.171,6000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP **Marca:** SLIP **Embalagem:** CAIXA com 250	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP S/ AG SR (CX C/250) **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CX com 250	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	4.000,0	0,3000	1.200,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA SLIP S/AG 20ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	4.000,0	0,3168	1.267,2000	
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	4.000,0	0,3400	1.360,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP TKL CX C/50 **Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 50	4.000,0	0,3400	1.360,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	**Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso**	**Unidade**	**7000.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **INJEX**
Qntd: **6750.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**07/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,2127**

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	7.000,0	0,1900	1.330,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 450 com 450	6.750,0	0,1900	1.282,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	7.000,0	0,1955	1.368,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	7.000,0	0,2000	1.400,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2070	1.449,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2089	1.462,3000	
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	7.000,0	0,2100	1.470,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	7.000,0	0,2150	1.505,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	Papagaio de plastico com alca	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,9800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PAPAGAIO DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL - BIOECOPISS **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNITÁRIO com 30	10,0	3,6400	36,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESKARPLAS **Marca:** DESKARPLAS **Embalagem:** 1	10,0	3,9800	39,8000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Papagaio Plástico 1000ml com Tampa Graduado **Marca:** Cirúrgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	4,1000	41,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	10,0	5,0816	50,8160	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLÁSTICO COM TAMPA 1000 ML **Marca:** DESKARPLAS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	10,0	5,5000	55,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112463	MASCARA LARINGEA N. 4	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **COMPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **27,2650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 1	4,0	15,5000	62,0000	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** COMPER **Marca:** COMPER **Embalagem:** 5	4,0	21,7816	87,1264	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** MASCARA LARÍNGEA Nº04 DESCARTÁVEL **Marca:** comper **Embalagem:** pacote com 1	4,0	35,0800	140,3200	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 4,0 MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Marca:** MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 4,0 MEDTECH - A.DE OLIVEIRA FORTUNA **Embalagem:** 1	4,0	60,6250	242,5000	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL DE SILICONE COM CUFF N° (2.5/3.0/4.0/5.0/6.0) - HOSPICENTER - 1 - UND - HOSPICENTER **Marca:** HOSPICENTER **Embalagem:** und com 1	4,0	180,0000	720,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Título: MMH - MATERIAL ÉDICO HOSPITALAR 22719 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - MENSAL REF SET/23

ID:308204133 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/08/2023 às 17h9m	**31/08/2023 às 12h0m**	**14 ddl**

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N 9739/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	**Turbante Descartável feminino em falso tecido**	**Unidade**	**500.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0686**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0588**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0625**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 100	500,0	0,0588	29,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOUCA TNT DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO PCT C/100 - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	0,0590	29,5000	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** GRANDESC **Marca:** Grandesc **Embalagem:** 1	500,0	0,0649	32,4500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha de Aspiração Ponta Romba 40x12	Unidade	18000.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0584**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0530**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 100 com 100	18.000,0	0,0580	1.044,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	18.000,0	0,0581	1.045,8000	
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	18.000,0	0,0616	1.108,8000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 MEDIX C/ DISP SEGURANCA **Marca:** medix **Embalagem:** caixa com 100	18.000,0	0,0690	1.242,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	18.000,0	0,0760	1.368,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	18.000,0	0,0780	1.404,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55698	**Algodao hidrofilo 500g**	**Rolo**	**40.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **NATHY**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **12,8800**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **NATHY**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FAROL **Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	40,0	12,4750	499,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ALGODÃO 500G **Marca:** DR. LUVAS **Embalagem:** ROLO com 20	40,0	12,4900	499,6000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY **Marca:** NATHY **Embalagem:** ROL com 1	40,0	13,3000	532,0000	
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	40,0	13,6250	545,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALGODÃO HIDRÓFILO NATHALIA **Marca:** NATHALYA **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	14,1300	565,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** 1	40,0	14,1783	567,1320	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO 500 GR DELICATO CREMER **Marca:** DELICATO CREMER **Embalagem:** 1 com 1	40,0	14,4800	579,2000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** FAROL **Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	40,0	15,1050	604,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura de gesso 20 cm x 3mm	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,1612**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CYSNE CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	4,2000	840,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	200,0	4,3050	861,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. GESSADA 20CM X 4M CYSNE CREMER CX/20UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	200,0	4,4300	886,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M-ATADURA GESSADA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,4352	887,0400	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOFLEX 20CM X 3M - ORTOFLEX **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,4460	889,2000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GESSO 20CMX4MT C 20 F00240 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 20	200,0	4,6059	921,1800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Caixa Coletora p/ Material Perfuro Cortante 13Lts, em papelao ondulado e reforcado	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,4032**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **FLEX PELL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,9000**

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	200,0	4,4032	880,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes	**Item:** COLEBOX Coletor Descartável 13 Lts - ABN PAPÉIS **Marca:** ABN PAPÉIS **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	4,9000	980,0000	
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	200,0	4,9235	984,7000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 1 com 1	200,0	4,9500	990,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	5,5900	1.118,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113420	CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA ESTÉRIL	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** 100	100,0	1,8245	182,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** 0225 CAPA PLÁSTICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL VIDEOLAPAROSCOPIA TAMANHO 2,50 x 0,15M PCT. C/01 UNID. **Marca:** Confortell **Embalagem:** Caixa de Papelão com 1	30,0	2,1000	63,0000	
Sterifarma Produtos Cirurgicos Ltda	**Item:** CAPA PARA MICROCAMERA 13X250 CM ESTERIL **Marca:** STERIFARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,1700	65,1000	
Medical Paniagua Produtos Hospitalares Ltda ME	**Item:** CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA ASSEPTICA TAM 13 X 250. ESTERIL EM RADIACAO GAMA **Marca:** MEDICAL PANIAGUA **Embalagem:** CX PAPELAO com 250	30,0	2,1800	65,4000	
American Instruments Eireli - EPP	**Item:** Capa p/ Videocirurgia Modelo Envelopada 15x250 **Marca:** American Instruments **Embalagem:** cx c/ 100 unidades com 100	30,0	3,0000	90,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAPA PARA VIDEO 15X250CM DOBRADA **Marca:** MEDSTERIL **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,3500	100,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPA DE VIDEOLAPAROSCOPIA 12,5X250CM ENVELOPADA PCT C/100UN **Marca:** ESTERILI MED **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,6427	109,2810	
Flexor Industrial e Comercial Ltda	**Item:** CAPA PARA VÍDEO **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** CAIXA com 250	30,0	3,8000	114,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Marca:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Embalagem:** 100	30,0	5,6200	168,6000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LUCKSPUMA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **27,6000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **31,8000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LUCKSPUMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **34,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	50,0	29,4900	1.474,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	50,0	29,5000	1.475,0000	
Acht Comercio, Servicos E Representacao Comercial De Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHÃO ESPUMA PERFILADA (CAIXA DE OVO) SUPORTE 28, 088CMX1,88MTX6CM **Marca:** Luckspuma **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	50,0	55,0000	2.750,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 88X188X4 **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	55,0000	2.750,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO DENSIDADE SOB MEDIDA **Marca:** RCS HOSPITALAR **Embalagem:** PLASTICA com 1	50,0	56,0000	2.800,0000	
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	50,0	69,0000	3.450,0000	
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO D23 - 4CM X 1,88M X 90CM **Marca:** GYNFLEX **Embalagem:** PLASTICO com 1	50,0	70,0000	3.500,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,4700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	3,0300	303,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	100,0	3,1382	313,8200	
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	100,0	3,2265	322,6500	
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	100,0	3,3000	330,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML **Marca:** Winmed **Embalagem:** caixa com 5	100,0	3,4510	345,1000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2.000ML SISTEMA FECHADO COM PONTO DE COLETA **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	3,4700	347,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31121	Estetoscópio Comum Adulto	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JOAOMED **Marca:** JOAOMED **Embalagem:** 1	20,0	9,0000	180,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESTETO ADULTO SIMPLES SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** ESTETO ADULTO SIMPLES SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	10,7725	215,4500	
Is Costa Central Telemedicina	**Item:** Estetoscópio Simples em liga de alumínio sons de baixa frequência **Marca:** Hospicenter **Embalagem:** caixa com 1	20,0	13,5000	270,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PERA P/ APARELHO DE PRESSAO GLICOMED PREMIUM **Marca:** GLICOMED PREMIUM **Embalagem:** UN com 1	20,0	14,6500	293,0000	
Hosp3 - Equipamentos Médicos Ltda.	**Item:** Estetoscópio Simples - Adulto - Preto E100 Bioland **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** pacote com 1	20,0	20,0000	400,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** ESTETOSCÓPIO DUOSCOPIC - (DUPLO) ADULTO E PEDIÁTRICO **Marca:** MIKATOS **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	47,0000	940,0000	

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	**Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual**	**Rolo**	**200.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,3626**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **FOX HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,4000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **FOX HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,5000**

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	200,0	5,3626	1.072,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
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	
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	200,0	5,4000	1.080,0000	
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	
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	6,7000	1.340,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LENCOL PAPEL 70CM X 50MT DESCARBOX ECOLOGIC **Marca:** DESCARBOX ECOLOGIC **Embalagem:** 1 com 1	200,0	6,7700	1.354,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL BRANCO LUXO CX C/6RO 50CMX50MTS **Marca:** AMIL DESCARTAVE **Embalagem:** CAIXA com 6	200,0	6,7987	1.359,7400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
129	Luva p/ procedimento nao esteril nº 9 grande caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **UNIGLOVES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO "G" C/100 UND **Marca:** SUPERMAX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,1227	12,2700	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO G DESCARPACK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	0,1302	13,0200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCUMED **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 10	100,0	10,7800	1.078,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	10,7900	1.079,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular 10 cm x 15m	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,1386**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,9802**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,1386**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	100,0	7,6499	764,9900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/08/2023 ás 16h14m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M **Marca:** MSO **Embalagem:** UND com 1	100,0	8,2588	825,8800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MS? MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	100,0	8,4180	841,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	100,0	8,6760	867,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	8,9960	899,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** 1	100,0	10,0901	1.009,0100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	11,1415	1.114,1500	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	100,0	11,5000	1.150,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382411158601631
24/10/2023 11:32:18

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 16885.600100 57065.317050 0 0094900
Documento	102.323
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	949,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	949,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. NATALINO FAUST, 591 - WERBRAN
PADRE ULRICO - 85604-443
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4632115000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.888.395
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1004 3720 2000 0144 5500 1000 8883 9512 7288 7430

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 Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	141230262245500 - 04/10/2023 17:04:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9023144821	ISENTO	816014643118	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438		17:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2023
Valor	R$ 949,00

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
949,00	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,00
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	92,94	0,00	0,00	949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Por conta do Rem				44.914.992/0017-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200	LONDRINA			PR	6013031914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
01.01.05143	(-)HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 150ML - AIRELA PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 22K0159 Qtd: 100,00 Fab: 10/11/2022 Val: 10/11/2024 Lote: 22K0159 Quant: 100.000 Fab: 10/11/2022 Val: 10/11/2024 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=29,94	30049099	000	6108	FR	100,0000	4,9900	499,00	0,00	499,00	59,88		12,00	
01.03.04101	(+)INSULINA HUMANA REG 100UI/ML 10ML - NORDISK PF: 46,63 PMC: 64,46 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: NT6AL95 Qtd: 15,00 Fab: 01/12/2022 Val: 31/05/2025 Lote: NT6AL95 Quant: 15.000 Fab: 01/12/2022 Val: 31/05/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=63,00	30043100	200	6108	UN CX	15,0000 15,0000	30,0000 30,0000	450,00	0,00	450,00	18,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 450,00 (-)Negativa: 499,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 930.739 SAC:0800 727 9866 Repres.: 81-RODRIGO BETIOLO ZAMBONI - Fone: (46)9913-5593 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL: _Agencia: 0616-5_Conta Corrente: 9553-2 / PEDIDO 315794879 /LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. / Contrato de Gestao N S-467.2023. / --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 92,94-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR-- Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br
Inf. fisco: Aliquota de 4% conforme Decreto 6890/2012..
: xml.nfe@rte.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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: Leonarde Ass.:
Função: Aux. Farmácia Date: 17/10/23

Impresso em 11/10/2023 as 21:20:16

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NAUSICALM B6 1ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Marca:** NAUSICALM B6 1ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	23,0000	11.500,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	**Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **AIRELA - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 150ML - CX COM 50UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7757**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 22180 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 150 ML - HIDROXIDO ALUMINIO 150ML (GENERICO) - AIRELA **Marca:** 22180 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 150 ML - HIDROXIDO ALUMINIO 150ML (GENERICO) - AIRELA **Embalagem:** 1	20,0	3,1048	62,0960	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 50	100,0	4,9900	499,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 16h51m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP	**Item:** HALOXIN 60MG/ML IFAL SUSPENSAO ORAL - HALOXIN - IFAL **Marca:** HALOXIN 60mg/ml IFAL Suspensao Oral - HALOXIN - IFAL **Embalagem:** 1	20,0	8,0000	160,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ACIDOGEL SUS ORAL C/150 ML (HIDROX. ALUMINIO + SIMETICONA) - GLOBO **Marca:** ACIDOGEL SUS ORAL C/150 ML (HIDROX. ALUMINIO + SIMETICONA) - GLOBO **Embalagem:** 1	20,0	11,7000	234,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 150ML *S* -- AIRELA IND FARM LTDA **Marca:** HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S* -- AIRELA IND FARM LTDA **Embalagem:** 1	20,0	12,6100	252,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/mL - 10 mL	Frasco/Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **23,0000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **BIOMM**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **18,2000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **29,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML **Marca:** ASPEN PHARMA **Embalagem:** CX com 1	10,0	25,9908	259,9080	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NORDISK **Marca:** NORDISK **Embalagem:** 1	15,0	30,0000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 16h51m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 25864 - INSULINA ISOFANA 100UI/ML 10M (WOSULIN-R - INSULINA R 100UI/ML 10ML (WOSULIN-R) CÂ - GERAIS **Marca:** 25864 - INSULINA ISOFANA 100UI/ML 10M (WOSULIN-R - INSULINA R 100UI/ML 10ML (WOSULIN-R) CÂ - GERAIS **Embalagem:** 1	10,0	44,0686	440,6860	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 10MLX1 (NOVOLIN) (P) - NOVO NORDISK **Marca:** INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 10MLX1 (NOVOLIN) (P) - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1	10,0	48,5670	485,6700	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK **Marca:** INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1	10,0	72,0800	720,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
68195	Nifedipina 20 mg	Comprimido	200.0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
06/10/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 26681 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL - Ref Out/23

ID:315794879 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/10/2023 às 8h35m	**03/10/2023 às 16h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Fornecedores confirmados: 4 | Participantes da cotação: 34

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda 03.945.035/0001-91	**Nome:** Karin Pereira **E-mail:** consultor11@acacia.med.br **Telefone:** (35) 3690-1150	**Entrega:** 4 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
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda 00.787.540/0001-67	**Nome:** Márcia Cristina Pereira Santos **E-mail:** marcia@verbenna.com.br **Telefone:** (11) 5904-8304	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** FOB	30 ddl	300,0000
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

Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda

00.787.540/0001-67

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**FOB**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.500,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML	**Marca:** VERBENNA **Embalagem:** DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - 1ml - Ampola - DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - VERBENNA Ampola com 1	500,0	3,0000	1.500,0000

***Referência:** 25/09/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 16h51m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	2	523,25
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	2	8.564,63
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	1	1.500,00
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	2	949,00

Total de fornecedores confirmados
4

Total de itens confirmados
7

Total confirmado (R$)
11.536,8810

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
11.536,8810

Valor anterior (R$)
10.752,6610

Variação total (R$)
784,2200
⬆7.29% em relação a última compra

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: terça-feira, 24 de outubro de 2023 08:38
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: DP2 >> MARIANA; Marcela
Assunto: RESCISÃO LETICIA PAGAMENTO 24/10
Anexos: Analítico do cálculo de rescisão.pdf; DEMONSTRATIVO LETICIA.PDF; GUIA LETICIA.PDF; Recibo de Rescisão.pdf; MISTA.TXT; LIQUIDO OK.pdf

Bom dia, tudo bem?

Segue a rescisão da Leticia para pagamento hoje 24/10/2023.

Rescisão: R$ 20.119,11 - Provisão antes Ahbb: 12.044,42

Provisão Abril Ahbb:4.328,08

Provisão Setembro AHBB:1.236,60

26 37833
4975,56
14851

GRRF: R$ 17.929,01

38048,12

Provisão antes Ahbb: 14.333,91

Provisão Abril Ahbb:647,48

Provisão Setembro AHBB:181,94

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
LETICIA CAMACHO ALVES	20.119,11	12.044,42	4.328,08	1.236,60	12.034,64	14.333,91	647,48	181,94
Total	**20.119,11**	**12.044,42**	**4.328,08**	**1.236,60**	**12.034,64**	**14.333,91**	**647,48**	**181,94**

G3360110278470231
01/11/2023 10:47:21

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	24/10/2023
Data para pagamento	24/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LETICIA CAMACHO ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.519	20.119,11

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:47:23

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 24/10/2023 Valor R$ 20.119,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CAMACHO ALVES, na conta 100.519, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e cento e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:47:23

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
207.80160.19-8	LETICIA CAMACHO ALVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SAINT LAURENT, 59					ICARAI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	04.844-210	65120 - 339 / SP		385.780.418-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/06/1990	IZABEL CAMACHO ALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.573,13	11/11/2013	15/10/2023	15/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 12/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.127,02	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 450,81	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$ 3.709,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.080,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.607,58
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 8.458,30	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 370,98	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 741,98
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 253,58	95 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 48,08	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 138,06
95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 139,94	95.3 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 281,76	95.4 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 6,24
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.414,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 205,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 397,21
114.1 IRRF	R$ 60,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 182,13	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 450,14
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.295,77**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.119,11**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.80160.19-8	LETICIA CAMACHO ALVES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
65120 - 339 / SP	385.780.418-10	21/06/1990	IZABEL CAMACHO ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
11/11/2013	15/10/2023	15/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

J. Silva / SP, 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Leticia Camacho Alves

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas Solicito cálculos referente ao dissidio salarial, e feriados Trabalhados.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322513022205381
25/10/2023 13:09:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.09.31
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2935-1 - SHOPPING RAPOSO
CONTA:      99.598-1

FAVORECIDO:  CIA DO COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 23.516.803/0001-07
VALOR: R$                              17.374,00
DEBITO EM: 24/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB:        4.278.3F2.ADA.EFC.D21
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ALLESSANDRA COSTA MEDEIROS 40161259871 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.223 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALLESSANDRA COSTA MEDEIROS 40161259871

AV OTACILIO TOMANIK, 1483 - - VILA POLOPOLI, Sao Paulo, SP - CEP: 05363101

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.223
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1023 5168 0300 0107 5500 1000 0002 2310 2300 2205

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		**135231801748973 - 23/10/2023 17:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
140161567113		23.516.803/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0017-70	23/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34.748,00

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	34.748,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	CALÇA SOCIAL MASCULINA OXFORD MARINHO	61034200	0102	5102	UNID	19,0000	119,0000	2.261,00					
0002	CALÇA SOCIAL FEMININA MARINHO TWO WAY MODELO FLARE	61045200	0102	5102	UNID	42,0000	119,0000	4.998,00					
0003	CAMISA SOCIAL MASCULINA VISCOLINHO MANGA LONGA MARINHO	61034200	0102	5102	UNID	66,0000	119,0000	7.854,00					
0004	CAMISA SOCIAL FEMININA VISCOLINHO MANGA CURTA MARINHO	61061000	0102	5102	UNID	165,0000	119,0000	19.635,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO N S-467.2023 // CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 50% R$ 17.374,00 A VISTA PAGO NA DATA DE HOJE: 23/10/2023 E OS OUTROS 50% R$ 17.374,00 CONTRA ENTREGA // DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU (341) - AG: 2935 - CC: 99598-1 // PRAZO DE ENTREGA: 30/45 DIAS APÓS CONFIRMAÇÃO E PAGAMENTO DE SINAL // LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE // ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230	FARMÁCIA /ALMOXARIFADO UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 30/10/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 30/10/2023 VISTO ( )P ( )L CF

2j Uniformes Profissionais

CNPJ: 00.159.534/0001-65
Fábrica: Rua Dona Primitiva Vianco, 706 – Centro – Osasco – SP
Tel: (11) 3683-5092

ORÇAMENTO:	UNIFORME		16/10/2023	
Cliente:	AHBB UMTS	Contato:		
Item	**Características do produto**	**Quant.**	**(R$) Unit.**	**Total**
1	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 40	2	R$ 120,99	R$ 241,98
2	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 42	1	R$ 120,99	R$ 120,99
3	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 46	1	R$ 120,99	R$ 120,99
4	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 48	4	R$ 120,99	R$ 483,96
5	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 50	4	R$ 120,99	R$ 483,96
6	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 54	2	R$ 120,99	R$ 241,98
7	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 58	1	R$ 120,99	R$ 120,99
8	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 36	1	R$ 120,99	R$ 120,99
9	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 38	5	R$ 120,99	R$ 604,95
10	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 40	4	R$ 120,99	R$ 483,96
11	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 42	10	R$ 120,99	R$ 1.209,90
12	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 44	2	R$ 120,99	R$ 241,98
13	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 46	4	R$ 120,99	R$ 483,96
14	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 48	3	R$ 120,99	R$ 362,97
15	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 50	3	R$ 120,99	R$ 362,97
16	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 54	4	R$ 120,99	R$ 483,96
17	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO G	48	R$ 120,99	R$ 5.807,52
18	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO M	56	R$ 120,99	R$ 6.775,44
19	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO XG	8	R$ 120,99	R$ 967,92
20	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO GG	16	R$ 120,99	R$ 1.935,84
21	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO P	16	R$ 120,99	R$ 1.935,84
22	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO G	32	R$ 120,99	R$ 3.871,68
23	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO GG	24	R$ 120,99	R$ 2.903,76
24	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO P	4	R$ 120,99	R$ 483,96
25	CALÇA SOCIAL OSFORDINE MASCULINA MARINHO G	2	R$ 120,99	R$ 241,98
26	CALÇA SOCIAL OSFORDINE MASCULINA MARINHO GG	2	R$ 120,99	R$ 241,98
27	CALÇA SOCIAL OSFORDINE FEMININA MARINHO G	2	R$ 120,99	R$ 241,98
28	CALÇA SOCIAL OSFORDINE FEMININA MARINHO GG	4	R$ 120,99	R$ 483,96
29	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA MARINHO G	2	R$ 120,99	R$ 241,98
30	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA MARINHO GG	2	R$ 120,99	R$ 241,98
31	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA AZUL CLARO G	1	R$ 120,99	R$ 120,99
32	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA AZUL CLARO GG	1	R$ 120,99	R$ 120,99
33	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO P	3	R$ 120,99	R$ 362,97
34	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO M	6	R$ 120,99	R$ 725,94
35	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO G	6	R$ 120,99	R$ 725,94
36	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO GG	6	R$ 120,99	R$ 725,94
Total		**R$**		**35.329,08**

Validade da proposta: 30 dias
Frete: a combinar
Condição de Pagamento: à vista
Entrega:30/45 dd

ORÇAMENTO PARA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:45.349.461/0018-50
END: AV DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - CEP: 14.900-000

CIA DO COMERCIO

CIA DO COMERCIO

CNPJ 23.516.803/0001-07

ALLESSANDRA MEDEIROS 11 996821891

Cliente: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL UMTS + SEDE - TABOÃO DA SERRA — Data: 16/10/2023

Empresa: — CNPJ: 45.349.461/0017-70

Telefone: (16) 3374-8438 — EMAIL: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP CEP: 06.783-230

PEDIDO

Qt	Descrição	Unid	Unitario	Total
2	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 40	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
1	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 42	Unid	R$ 119,00	R$ 119,00
1	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 46	Unid	R$ 119,00	R$ 119,00
4	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 48	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
4	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 50	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
2	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 54	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
1	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 58	Unid	R$ 119,00	R$ 119,00
1	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 36	Unid	R$ 119,00	R$ 119,00
5	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 38	Unid	R$ 119,00	R$ 595,00
4	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 40	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
10	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 42	Unid	R$ 119,00	R$ 1.190,00
2	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 44	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
4	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 46	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
3	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 48	Unid	R$ 119,00	R$ 357,00
3	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 50	Unid	R$ 119,00	R$ 357,00
4	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 54	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
48	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO G	Unid	R$ 119,00	R$ 5.712,00
56	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO M	Unid	R$ 119,00	R$ 6.664,00
8	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO XG	Unid	R$ 119,00	R$ 952,00
16	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 1.904,00
16	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO P	Unid	R$ 119,00	R$ 1.904,00
32	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO G	Unid	R$ 119,00	R$ 3.808,00
24	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 2.856,00
2	CALÇA SOCIAL OSFORDINE MASCULINA MARINHO G	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
2	CALÇA SOCIAL OSFORDINE MASCULINA MARINHO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
2	CALÇA SOCIAL OSFORDINE FEMININA MARINHO G	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
4	CALÇA SOCIAL OSFORDINE FEMININA MARINHO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
2	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA MARINHO G	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
2	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA MARINHO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 238,00
1	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA AZUL CLARO G	Unid	R$ 119,00	R$ 119,00
1	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA AZUL CLARO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 119,00
3	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO P	Unid	R$ 119,00	R$ 357,00
6	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO M	Unid	R$ 119,00	R$ 714,00
6	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO G	Unid	R$ 119,00	R$ 714,00
6	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO GG	Unid	R$ 119,00	R$ 714,00
4	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO P	Unid	R$ 119,00	R$ 476,00
292	**<--- TOTAL PEÇAS**	**Total gasto em material ----->**		**R$ 34.748,00**

Validade do Orçamento: 30 dias

Pagamento 50% sinal 50% contra entrega

Início da Produção após confirmação do Sinal

Entrega 30/45 dias uteis após confirmação do Sinal e aprovação da(s) peça(s) piloto (caso exista)

Frete incluso SP capital e região, fora SP capital e região FOB

BANCO ITAU (341) - AG: 2935 - CC: 99598-1 - PIX: 23.516.803/0001-07

TOTAL DO ORÇAMENTO ----> R$ 34.748,00

23.516.803/0001-07

ALLESSANDRA COSTA MEDEIROS

OTACILIO TOMANIK, 1483

CEP: 05.363-101

SÃO PAULO - SP

Allessandra Costa Medeiros

BERMED

BERMED COMERCIO EIRELI - EPP
CNPJ: 26.149.292/0001-12
Estrada Municipal Walter Steurer, 660 casa 25
CEP:067.10-500 - COTIA-SP
DIRETOR: PEDRO BERTAGNI TOGNI (11) 95873-4000

Data:	16/10/2023	ORÇAMENTO:	**UNIFORME**
Cliente:	AHBB - UMTS - CNPJ: 45.349.461/0017-70	Contato:	

Item	Características do produto	Quant.	(R$) Unit.	Total
1	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 40	2	R$ 119,99	R$ 239,98
2	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 42	1	R$ 119,99	R$ 119,99
3	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 46	1	R$ 119,99	R$ 119,99
4	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 48	4	R$ 119,99	R$ 479,96
5	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 50	4	R$ 119,99	R$ 479,96
6	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 54	2	R$ 119,99	R$ 239,98
7	CALÇA SOCIAL OXFORD MASCULINA MARINHO 58	1	R$ 119,99	R$ 119,99
8	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 36	1	R$ 119,99	R$ 119,99
9	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 38	5	R$ 119,99	R$ 599,95
10	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 40	4	R$ 119,99	R$ 479,96
11	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 42	10	R$ 119,99	R$ 1.199,90
12	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 44	2	R$ 119,99	R$ 239,98
13	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 46	4	R$ 119,99	R$ 479,96
14	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 48	3	R$ 119,99	R$ 359,97
15	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 50	3	R$ 119,99	R$ 359,97
16	CALÇA SOCIAL TWO WAY FEMININA MARINHO 54	4	R$ 119,99	R$ 479,96
17	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO G	48	R$ 119,99	R$ 5.759,52
18	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO M	56	R$ 119,99	R$ 6.719,44
19	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO XG	8	R$ 119,99	R$ 959,92
20	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO GG	16	R$ 119,99	R$ 1.919,84
21	CAMISA SOCIAL TRICOLINE FEMININA MANGA CURTA MARINHO P	16	R$ 119,99	R$ 1.919,84
22	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO G	32	R$ 119,99	R$ 3.839,68
23	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO GG	24	R$ 119,99	R$ 2.879,76
24	CAMISA SOCIAL TRICOLINE MASCULINA MANGA LONGA MARINHO P	4	R$ 119,99	R$ 479,96
25	CALÇA SOCIAL OSFORDINE MASCULINA MARINHO G	2	R$ 119,99	R$ 239,98
26	CALÇA SOCIAL OSFORDINE MASCULINA MARINHO GG	2	R$ 119,99	R$ 239,98
27	CALÇA SOCIAL OSFORDINE FEMININA MARINHO G	2	R$ 129,99	R$ 259,98
28	CALÇA SOCIAL OSFORDINE FEMININA MARINHO GG	4	R$ 129,99	R$ 519,96
29	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA MARINHO G	2	R$ 129,99	R$ 259,98
30	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA MARINHO GG	2	R$ 119,99	R$ 239,98
31	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA AZUL CLARO G	1	R$ 119,99	R$ 119,99
32	CAMISA SOCIAL VISCOLINO MASCULINA MANGA LONGA AZUL CLARO GG	1	R$ 119,99	R$ 119,99
33	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO P	3	R$ 119,99	R$ 359,97
34	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO M	6	R$ 119,99	R$ 719,94
35	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO G	6	R$ 119,99	R$ 719,94
36	CAMISA SOCIAL VISCOLINO FEMININA MANGA CURTA MARINHO GG	6	R$ 119,99	R$ 719,94
Total		**292**		**R$ 35.117,08**

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP CEP: 06.783-230

26.149.292/0001-12
BERMED COMERCIO EIRELI - EPP
Estrada Municipal Walter Steurer, 660 casa 25
CEP:067.10-500
COTIA-SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322513022205381
25/10/2023 13:09:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.09.54
2700602700         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  19.768.013-5

FAVORECIDO:  GIBELLA BRINK PAPER DECOR LTDA
CPF/CNPJ: 45.216.813/0001-51
VALOR: R$                                 901,34
DEBITO EM: 24/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB:        F.B66.323.F90.CDF.E71
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Gibella Brink Paper Decor LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 901,34 DESTINATÁRIO: AHBB - Associacao Hospitalar Beneficiente 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. 000.003.028
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Gibella Brink Paper Decor LTDA

Rua Bahia, 119
Brasilandia - 24465-430
Sao Goncalo - RJ Fone/Fax: 21970078248

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.028
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 1045 2168 1300 0151 5500 1000 0030 2819 3525 1285

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	**333230232825396 - 23/10/2023 16:57:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12372540			**45.216.813/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil	**45.349.461/0017-70**	**23/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**	**06783-230**	**23/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1135728730**		**16:57:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/11/2023**
Valor	**R$ 901,34**

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**	**901,34**

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**	**353,24**	**901,34**

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
	Volumes				

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
BUBA156581	Kit com 3 unidades de Copo Alimentador Graduado Buba Cor:Transparente	39241000	1/400	6102	UN	34,0000	26,5100	901,34	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 353,24 (39,19%) Federais R$ 172,97 (19,19%) Estaduais R$ 180,27 (20,00%) . Fonte IBPT.
ALERJ - R da Alfandega 8 - 0800 282 7060CONTRATO DE GESTAO S-467
LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Toboao da Serra - SP, 06783-230 Email do Destinatário: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 353,24

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 30/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 30/10/2023 VISTO
( )P ( )L OE

PROPOSTA DE ORÇAMENTO

Segue abaixo proposta do produto solicitado.

Item	Descrição	Valor Unidade	Valor Total
15658	COPO ALIMENTADOR GRADUADO – KIT COM 3 UNIDADES – **34 KITS**	**R$ 26,51**	**R$ 901,34**

Os valores mencionados acima têm prazo de 5 dias úteis.
O valor do frete é a parte da proposta acima, e calculado a parte.
Para encomenda dos produtos tem um sinal de 50% e os demais 50% quando for enviar o produto.
O prazo de recebimento do produto é de até 14 dias.
O produto será encomendado após a confirmação do pagamento via pix/transferência bancária – chave pix: 45.216.813/0001-51

Estamos abertas para demais dúvidas.

Atenciosamente

São Gonçalo, 23 de outubro de 2023

assinatura do responsável legal

GIBELLA BRINK PAPER DECOR LTDA – CNPJ: 45.216.813/0001-51
RUA BAHIA, 119, LOTE 16, QUADRA 03, BRASILÂNDIA, SÃO GONÇALO/RJ – CEP: 24.465-430
TELEFONE (21) 97007-8248
E-MAIL: gibella.oficial@gmail.com
SITE: www.gibellaoficial.com.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322513022205381
25/10/2023 13:10:12

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.403
Código de barras	858500001792 901023920231 024296332390 53494612
Data do pagamento	24/10/2023
Valor	17.929,01

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/10/2023 09:01:29

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29633239053494612

12- Total a Recolher

17.929,01

13- Data de Validade = 24/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001793 290102392020 310242963320 390534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/10/2023 09:01:30

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29633239053494612

12- Total a Recolher

17.929,01

13- Data de Validade = 24/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001793 290102392020 310242963320 390534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322513022205381
25/10/2023 13:09:02

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 00076.297472 09988.940004 1 000103375
Documento	102.404
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	1.033,75
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.033,75

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: **000.000.796** Serie: **1**

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 ,
SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99727-9552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.000.796**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3523 0939 3754 7600 0142 5500 1000 0007 9610 3321 7018

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135231605001483 25/09/2023 14:53:37

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.074.577.110		39.375.476/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	25/09/2023
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

25/10/2023	001	1.033,75

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	358,72	0,00	0,00	1.033,75
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002019784	SACO LIXO AZUL 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 245,94 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	0500	5405	PC	25	28,35	0,00	708,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019531	SACO LIXO PRETO 50L - EVOBAG Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 97,16 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	0500	5405	PC	20	14,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002018794	SACO TOXICO LARANJA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 15,62 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	0500	5405	PC	1	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares
ID 312882616 - LOCAL DE ENTERGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTRADA JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA-SP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a CreditoFiscal de IPI

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
Reservado ao Fisco
EM 27/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 27/09/2023 VISTO
( )P ( )L CF

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00076.297472 09988.940004 1 95140000103375**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/10/2023**
Beneficiário **ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399** **CNPJ/CPF:** 39.375.476/0001-42 MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 7470/99889-4
Data do documento 25/09/2023	Núm. do documento 796		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 157 / 00000762 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.033,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00076.297472 09988.940004 1 95140000103375**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/10/2023**
Beneficiário **ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399** **CNPJ/CPF:** 39.375.476/0001-42 MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 7470/99889-4
Data do documento 25/09/2023	Núm. do documento 796		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 157 / 00000762 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.033,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
26/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 25081/24927 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:312882616 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/09/2023 às 11h11m	**22/09/2023 às 10h30m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 20

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**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	**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 - Boleto	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** vendas2@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	2.000,0000
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

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.033,7500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35384 - Saco Plástico Azul para lixo 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades	35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM.	**Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	28,3500	708,7500
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$28,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2624 - Saco Plástico Preto para Lixo Reforçado 50LTS ; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Ptc./100 unid.	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	20,0	14,0000	280,0000
***Referência:** 25/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$14,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m **Justificativa:** Outros - msm preço do 1 colocado					
113352 - SACO LIXO LARANJA PARA RESIDUOS QUIMICOS 100 LTS REFORÇADO	21385 - SACO PLASTICO LARANJA RESIDUOS TOXICOS 100 L	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	1,0	45,0000	45,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 25/09/2023 às 12h54m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.041,00
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	5	1.080,74
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	6	6.321,75
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	8.165,60
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	3	1.033,75

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
18

Total confirmado (R$)
17.642,8400

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
17.642,8400

Valor anterior (R$)
15.444,7300

Variação total (R$)
2.198,1100
⬆14.23% em relação a última compra

Data:**13/09/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **29,9500**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **34,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** HAMPER VERDE 120 L **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	45,0	29,9500	1.347,7500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 46731 - Saco Hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com 50 unidades **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 50 com 1	45,0	29,9500	1.347,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	34,8900	1.570,0500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 50	45,0	36,0000	1.620,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	45,0	36,3400	1.635,3000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO HAMPER **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCTE COM 50 com 50	45,0	37,9000	1.705,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** araken **Embalagem:** 400	45,0	44,7023	2.011,6035	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/CORDAO 100L 80X90CM AMARELO P. JUREMA (50)(CA) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/CORDAO 100L 80X90CM AMARELO P. JUREMA (50)(CA) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	45,0	52,0000	2.340,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO LARANJA HAMPER 100 LTS C/50 UNID 0,04 82X90 **Marca:** PLASTILIS **Embalagem:** PACOTE com 1	45,0	65,1200	2.930,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 68465 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 50L; LARG. 63 CM, ALT. 80 CM. 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	15,0000	150,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS **Marca:** hiperlimp **Embalagem:** 1 com 1	10,0	17,0000	170,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	10,0	19,9500	199,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	10,0	26,6300	266,3000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	**Saco Plástico Azul para lixo 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades**	**Pacote**	**25.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **Florilix**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **28,3500**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **Florilix**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **28,9000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **Florilix**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	25,0	26,9900	674,7500	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SACO PLASTICO AZUL C/ 100 LTS.C 100 UNID **Marca:** Florilix **Embalagem:** 1 com 1	25,0	28,3500	708,7500	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	28,3500	708,7500	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	20,0	19,8520	397,0400	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS **Marca:** hiperlimp **Embalagem:** 1 com 1	20,0	25,0000	500,0000	
Sabensul Embalagens Do Brasil Ltda	**Item:** SACO P/ LIXO PRETO - 50 LITROS - 63X80CM - 5 MICRAS **Marca:** SABENSUL **Embalagem:** EMBALAGEM INSTITUCIONAL com 100	20,0	42,6300	852,6000	
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	20,0	56,1900	1.123,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113493	**Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm**	**Pacote**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 113493 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 1 com 1	50,0	20,0000	1.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/09/2023 ás 12h54m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	50,0	22,0000	1.100,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	50,0	23,9800	1.199,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO P/LIXO 100LT **Marca:** Não informado **Embalagem:** pacote com 1	50,0	32,5000	1.625,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 100LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	50,0	37,5500	1.877,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	56,1900	2.809,5000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322513022205381
25/10/2023 13:08:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.08.35
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                                822,00
DEBITO EM: 24/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102405
AUTENTICACAO SISBB:        7.22D.1C3.0BB.8FC.E75
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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 000.007.103
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 7725 0300 0173 5500 0000 0071 0311 7059 4367

Consulta de autenticidade no protal 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 MERC.ADQ.OU REC.TERCEIROS	135231687143480 06/10/2023 11:37

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
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	04/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**04/10/2023**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(016)3374-8438	SP	**NÃO CONTRIBUINTE**	**09:10**

FATURA/DUPLICATA

001 25/10/2023 822,00		

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
822,00	147,96	0,00	0,00	822,00

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	**822,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	0 - EMITENTE		S/P	SP	34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SETOR BANCÁRIO NORTE	BRASILIA			DF	isento

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
59212	OTOSCOPIO C/05 ESPECULOS REF007 (1) OTOSCOPIO TK LED MIKATOS LOTE: 0000392023 VALIDADE: 0000	90189099	000	5102	ETI	2,000	411,000000	822,000000	822,00	147,96	0,00	0,00	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSNQ	VALOR DO ISSNQ
3.971.065-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Solicitação 18053801: Contrato de Gestão: N S-467.2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: UMTE - UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AG: 0702 CONTA CORRENTE: 130008241 RESPONSÁVEL: THAIS NUNES	FARMÁCIA /ALMOXARIFADO UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 05 / 10 /2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 05 / 10 /2023 VISTO ( )P ( )L CF

RECEBEMOS DE CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:310788084 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
13/09/2023 às 15h27m	**14/09/2023 às 14h23m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113494	Kit Otoscópio Luz LED Omni 3000 MD (Preto) 2,5 V - c/ Espéculos reutilizáveis nº01 à nº 05	Kit	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** Otoscópio TK Ref. 007 Luz LED Kit com 5 Espéculos reutilizáveis nº01 à nº 05 **Marca:** MIKATOS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	411,0000	822,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/09/2023 ás 16h3m.					
Enfoque Medical Rj Comercio De Produtos Medicos E Odontologicos Ltda	**Item:** Otoscópio MD 2.5V Omni 3000 LED com estojo macio - Preto **Marca:** MACROSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	431,6500	863,3000	
O. J. B. Nicesio	**Item:** MD **Marca:** MD **Embalagem:** UN com 1	2,0	636,4000	1.272,8000	
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** Kit Otoscópio Luz LED Omni 3000 MD (Preto) 2,5 V - c/ Espéculos reutilizáveis **Marca:** MD **Embalagem:** 1 com 1	2,0	680,0000	1.360,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** Otoscópio MD 2.5V Xenon Halógena Fibra Óptica com Estojo Macio Omni 3000 **Marca:** MD **Embalagem:** CX com 1	2,0	710,0000	1.420,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli 08.240.428/0001-13	vendedor5 vendedor5 riogb (21) 3983-3300 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 25 Dias **Frete:** cif	30 ddl	0,0000
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Thais Nunes (11) 3759-4540 sp.assistente2@cemedlog.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21 ddl	300,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	DANIEL REIS (31) 8897-2399 vendas01@hipromed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
O. J. B. Nicesio 00.454.927/0001-00	Ricardo Goncalves Nicesio (17) 3304-7701 rhoss@rhoss.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Enfoque Medical Rj Comercio De Produtos Medicos E Odontologicos Ltda 32.373.503/0001-07	Eveline Coelho (21) 99740-9358 sac@enfoquemedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	863,3000

Cotação 310788084 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 15h27m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	1	822,0000

Total Confirmado
R$ 822,0000

Cotação 310788084 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 15h27m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 310788084 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 15h27m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 310788084 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 15h27m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
18/09/2023

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.

03.772.503/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**7 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 822,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113494 - Kit Otoscópio Luz LED Omni 3000 MD (Preto) 2,5 V - c/ Espéculos reutilizáveis nº01 à nº 05	Otoscópio TK Ref. 007 Luz LED Kit com 5 Espéculos reutilizáveis nº01 à nº 05	**Marca:** MIKATOS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	411,0000	822,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/09/2023 às 16h3m

Cotação 310788084 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 15h27m

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: terça-feira, 24 de outubro de 2023 17:12
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: Marcela; DP2 >> MARIANA
Assunto: RESCISÃO TABOÃO MISTA 25-10
Anexos: DEMONSTRATIVO.zip; GUIA.zip; RECIBO.zip; MISTA.TXT; LIQUIDO OK.pdf

Bom dia, tudo bem?

Segue a rescisão de Taboão Mista com o pagamento dia 25/10/2023.

Rescisão: R$521.726,92

Provisão antes AHBB:302.948,31

Provisão Abril AHBB: 116.349,41

Provisão Setembro AHBB: 37.535,50

GRRF: 376.744,40

Provisão antes AHBB: 304.432,54

Provisão Abril AHBB: 18.551,08

Provisão Setembro AHBB: 4.132,35

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ALDENICE MENDONCA DA SILVA	6.331,37	3.229,48	1.749,72	499,92	1.817,97	944,71	277,69	74,86
ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	26.423,52	16.847,46	5.753,75	1.645,06	10.937,56	8.381,36	816,75	178,40
APARECIDA DA SILVA	34.275,64	22.742,37	6.347,55	2.539,02	40.396,40	36.711,57	1.007,74	208,93
CELMA PEREIRA DE SOUSA	38.589,76	17.190,12	13.184,04	1.969,25	18.941,44	12.878,07	1.867,70	469,77
CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	28.359,49	17.111,14	5.406,06	913,72	23.245,81	20.017,89	862,94	220,32
DAYANA APARECIDA CAMPOS	14.919,57	7.611,17	3.744,27	1.069,79	11.757,25	9.705,23	614,25	117,09
DAYANNE MARIM MOTA	21.989,11	13.241,39	5.368,13	1.376,44	12.099,36	3.141,46	764,88	158,56
DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO	14.438,75	7.858,40	3.464,03	1.385,61	7.938,10	687,09	599,01	114,02
ELIANA AMORIM ARAUJO	15.766,94	8.449,13	3.650,87	1.043,10	16.085,99	13.820,72	582,41	164,52
ELIANA FERREIRA DOS SANTOS	14.404,75	8.073,61	3.233,63	1.043,10	14.589,32	12.419,28	625,89	120,16
FABRICIO DA SILVA COSTA	16.666,76	9.025,01	3.508,70	1.831,25	17.980,79	15.428,71	712,78	152,46
JOYCE CRISTINA DIAS	10.999,44	6.512,99	2.160,79	615,71	4.163,09	2.993,95	350,19	94,18
KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA	29.243,40	16.499,24	7.162,73	2.865,09	18.489,47	14.463,97	1.272,80	296,36
LIDIOMAR SANTOS AMORIM	36.822,03	24.872,84	7.037,10	2.010,60	28.608,05	24.617,12	1.035,10	214,60
MARIA DAS NEVES GOMES CESAR	22.576,25	13.266,79	4.269,15	1.263,20	19.593,22	16.872,24	725,17	150,95
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA P. CORREA DA SILVA	21.855,85	13.912,44	3.931,10	1.572,44	19.920,70	17.684,11	583,04	120,17
MARIA INES DA SILVA	21.870,65	13.936,40	3.949,20	1.579,68	17.131,26	14.887,43	579,57	126,98
MARISA SANTOS CLEMENTE	10.079,13	5.939,65	1.870,49	545,80	4.416,99	7.458,93	257,09	65,72
MIRIAM REIS DE ANDRADE	16.659,88	9.445,86	2.682,16	1.632,62	17.394,01	14.921,03	648,04	134,34
OSLAIR DE ANDRADE COSTA	19.234,80	9.953,32	5.473,31	1.566,27	10.102,72	7.952,18	733,85	160,01
PAULO ROBERTO DA SILVA	17.595,94	14.557,12	4.700,10	1.880,04	23.442,71	14.957,74	742,30	182,82
PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	2.198,44	4.609,26	1.749,72	499,92	8.092,08	1.318,72	281,61	57,59
RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA	13.353,32	6.182,65	3.370,61	1.348,24	3.810,69	2.159,72	535,07	110,94
RICARDO DA SILVA PINTO	28.752,25	16.070,82	6.959,76	2.783,90	17.763,51	13.850,25	1.229,66	265,73
RUBENS MOREIRA DE SOUZA	7.068,01	3.620,54	1.691,36	483,24	5.358,04	4.435,42	274,64	52,68
SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	19.511,46	12.189,11	3.931,11	1.572,44	13.868,28	11.723,61	570,92	120,17
Total:	**339.098,05**	**302.948,31**	**116.349,41**	**37.535,50**	**268.749,02**	**304.432,54**	**18.551,08**	**4.132,35**

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:24

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	25/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	25/10/2023
Quantidade lançamentos	26
Valor R$	515.639,11

Dados atuais	
Data pagamento	25/10/2023
Quantidade lançamentos	26
Valor R$	515.639,11

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:38

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	25/10/2023
Data para pagamento	25/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALDENICE MENDONCA DA SILV	PROCESSADO	001	0295	99.969	6.331,37
ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.976	26.423,52
APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.982	34.275,64
CELMA PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.680	38.589,76
CRISTIANO DE SOUZA PESSOA	PROCESSADO	001	0295	99.958	28.359,49
DAYANA APARECIDA CAMPOS	PROCESSADO	001	0295	100.012	14.919,57
DAYANNE MARIM MOTA	PROCESSADO	001	0295	100.015	21.989,11
DERIVALDO DOS SANTOS DAMA	PROCESSADO	001	0295	100.021	14.438,75
ELIANA AMORIM ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.040	15.766,94
ELIANA FERREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.041	14.404,75
FABRICIO DA SILVA COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.070	16.666,76
JOYCE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.111	10.999,44
KATIANY DE SOUZA FERNANDE	PROCESSADO	001	0295	100.123	29.243,40
LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM	PROCESSADO	001	0295	100.162	30.734,22
MARIA DAS NEVES GOMES CES	PROCESSADO	001	0295	100.270	22.576,25
MARIA DE FATIMA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.271	21.855,85
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	21.870,65
MARISA SANTOS CLEMENTE	PROCESSADO	001	6972	36.127	10.079,13
MIRIAM REIS DE ANDRADE	PROCESSADO	001	0295	100.285	16.659,88
OSLAIR DE ANDRADE COSTA	PROCESSADO	001	0295	100.289	19.234,80
PAULO ROBERTO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.291	23.442,71
PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	PROCESSADO	001	0295	100.721	8.092,08
RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	100.302	13.353,32
RICARDO DA SILVA PINTO	PROCESSADO	001	0295	100.305	28.752,25
RUBENS MOREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.314	7.068,01
SOLANGE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.325	19.511,46

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 6.331,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENICE MENDONCA DA SILV, na conta 99.969, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e trinta e um 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
212.03127.62-8	ALDENICE MENDONCA DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Rua Manoel Antonio Pinto, 13 - Casa	Paraisopolis

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.663-020	5465 - 053 / PE	062.622.914-66

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
09/12/1977	SEVERINA MARIA MENDONCA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.339,62	13/12/2021	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 665,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.499,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.499,76	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 549,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 1.979,68	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 149,98	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 149,98
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 153,57	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 26,40	95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 59,99
95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 1,73				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.850,63**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 92,14	112.1 Previdência Social	R$ 78,21
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 128,67	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 220,24				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 519,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.331,37**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 212.03127.62-8	11 Nome ALDENICE MENDONCA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5465 - 053 / PE	18 CPF 062.622.914-66	19 Data de Nascimento 09/12/1977	20 Nome da Mãe SEVERINA MARIA MENDONCA DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serve / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Aldenice Mendonca da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 26.423,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS LOPES DA SILVA, na conta 99.976, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e seis mil e quatrocentos e vinte e três 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.97508.93-5	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CARLOS GROTTE, 109 - C/2					SONIA DO TABOAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.765-460	76152000000 - 00145 / SF		205.226.528-75
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/11/1976	MARIA DO SOCORRO LOPES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.447,99	02/01/2019	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.502,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 601,08	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$ 4.943,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 4.430,93	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/01/2022 a 02/01/2023	R$ 5.312,27	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.575,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 6.312,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 494,33	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 984,64
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 84,53				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 28.241,76**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 177,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 587,15
114.1 IRRF	R$ 553,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 448,88	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO)	R$ 52,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.818,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 26.423,52**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.97508.93-5	11 Nome ANDRE LUIS LOPES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 76152000000 - 00145 / :	18 CPF 205.226.528-75	19 Data de Nascimento 27/11/1976	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO LOPES DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/01/2019	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serro / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

André Luis

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

NÃO RECEBI DECIMO E NEM HORAS EXTRAS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 34.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DA SILVA, na conta 99.982, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e quatro mil e duzentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
123.14077.29-8	APARECIDA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Erico Verissimo, 2 - Casa					Jardim Jacira
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.864-130	84443000000 - 00242 / SF		152.070.968-42
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
19/04/1973	NEUSA AUGUSTA DOMINGUES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.528,91	01/04/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.152,15	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 5.440,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.808,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 6.528,91	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.627,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 12.404,93	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 544,07	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 544,07
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 354,62				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 36.546,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 34,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 663,78
114.1 IRRF	R$ 993,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 578,33		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.270,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 34.275,64**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
123.14077.29-8	APARECIDA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
84443000000 - 00242 / :	152.070.968-42	19/04/1973	NEUSA AUGUSTA DOMINGUES DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/04/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 06 de Novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
- Banco de Horas
- Folga da Confraternização.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º, Constituição Federal).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 38.589,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELMA PEREIRA DE SOUSA, na conta 100.680, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e oito mil e quinhentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.59465.93-4	CELMA PEREIRA DE SOUSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua das Figueiras, 388 - CASA 77 / CONDOMINIO PORTALLE				Portais (Polvilho)
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	07.791-095	24576000000 - 00201 / SF	271.080.518-93
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/09/1978	DIVINA PEREIRA DE SOUSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
14.680,34	09/04/2020	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 13/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 4.012,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 9.846,27	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 6.195,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.753,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 14.236,24	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 984,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 2.065,24
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 388,92	95 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS)	R$ 12,58	95.1 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 2.360,33
95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 54,18	95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 330,92	95.4 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 926,01
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 44.281,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 876,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 1.101,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 1.852,37	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 984,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.691,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 38.589,76**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
126.59465.93-4	CELMA PEREIRA DE SOUSA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
24576000000 - 00201 / :	271.080.518-93	01/09/1978	DIVINA PEREIRA DE SOUSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
09/04/2020	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. da Serra / SP, 01 de novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
RG - 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Celma P. Sousa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

- adicional retorno de férias pendente, não foi pago.
- Aviso prévio referente ao ano vigente (2023) pendente.
- Calculo de férias errado, valores divergentes.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 28.359,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANO DE SOUZA PESSOA, na conta 99.958, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e oito mil e trezentos e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.34415.81-3	CRISTIANO DE SOUZA PESSOA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua PEDRA CAVALHEIRO DA SILVA, 160 - CASA 02	DAS OLIVEIRAS

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.765-410	71901000000 - 00256 / SF	292.303.088-54

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
21/09/1981	ANITA DE SOUZA PESSOA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.884,75	08/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.040,43	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 102,32 horas 40,00%	R$ 901,92
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$ 300,64	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 4.568,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.913,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/04/2022 a 07/04/2023	R$ 4.784,93	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.890,04
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 9.892,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 913,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 971,30
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 344,32	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 45,14		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 30.708,02**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 355,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 593,43
114.1 IRRF	R$ 939,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 459,48		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.348,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.359,49**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.34415.81-3	11 Nome CRISTIANO DE SOUZA PESSOA			
17 CTPS (nº, série, UF) 71901000000 - 00256 / :	18 CPF 292.303.088-54	19 Data de Nascimento 21/09/1981	20 Nome da Mãe ANITA DE SOUZA PESSOA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/04/2013	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

A. Serro, SP 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Ressalva: Rescisão que não recebi 18 Plantões referente Banco de Horas.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 14.919,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANA APARECIDA CAMPOS, na conta 100.012, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e novecentos e dezenove 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
209.78670.58-7	DAYANA APARECIDA CAMPOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Rui Barbosa, 24 - CASA 2					Jardim Maria da Costa
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-330	72392000000 - 00250 / SF		308.919.478-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/01/1984	MARIA ROSA CAMPOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.659,08	07/03/2016	16/10/2023	16/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 3.209,37	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.246,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 962,81
69 - Aviso-Prévio Indenizado 51/dias	R$ 6.220,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 320,94	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 641,88
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 192,17	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 293,42		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.936,61**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 163,90	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 326,69
114.1 IRRF	R$ 416,31	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 110,14		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.017,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.919,57**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
209.78670.58-7	DAYANA APARECIDA CAMPOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
72392000000 - 00250 / :	308.919.478-33	14/01/1984	MARIA ROSA CAMPOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
07/03/2016	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. de 31 de outubro

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

valor da Parcela da decima Terceiro salario

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 21.989,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANNE MARIM MOTA, na conta 100.015, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e um mil e novecentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
204.88596.85-2	DAYANNE MARIM MOTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua COPENHAGEM, 523 - CS 1					OLINDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	08.441-480	51894000000 - 00368 / SF		423.834.798-61
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/11/1993	ANA CELIA MARIM MOTA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.955,20	13/04/2021	16/10/2023	16/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.642,77	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$ 4.129,33	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.477,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/04/2022 a 12/04/2023	R$ 4.955,20	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.615,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 5.946,24	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 412,93	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 412,93
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 23.592,24**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 220,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 461,82
114.1 IRRF	R$ 654,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 266,37		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.603,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.989,11**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.88596.85-2	11 Nome DAYANNE MARIM MOTA			
17 CTPS (nº, série, UF) 51894000000 - 00368 / :	18 CPF 423.834.798-61	19 Data de Nascimento 17/11/1993	20 Nome da Mãe ANA CELIA MARIM MOTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra - SP, 01 de NOVEMBRO de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Dayanne Marim

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 14.438,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DERIVALDO DOS SANTOS DAMA, na conta 100.021, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
210.14642.02-9	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SIMAO CAETANO NUNES, 38 - VIELA 21					JANGADEIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.873-370	7809 - 271 / SP		222.437.708-81
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
09/11/1982	NEUZA BATISTA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.563,00	01/11/2018	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 2.969,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/11/2022 a 16/10/2023	R$ 3.563,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.286,64
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 4.988,20	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 296,92	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 296,91
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.345,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 155,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 294,98
114.1 IRRF	R$ 381,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 75,27		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 907,20**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.438,75**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
210.14642.02-9	DERIVALDO DOS SANTOS DAMASCENO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
7809 - 271 / SP	222.437.708-81	09/11/1982	NEUZA BATISTA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/11/2018	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

SP, 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 15.766,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA AMORIM ARAUJO, na conta 100.040, agência 0295 do banco 001.

(Quinze mil e setecentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
122.91191.85-5	ELIANA AMORIM ARAUJO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Comendador Antunes dos Santos, 1640 - TORRE 12 APTO22					Capao Redondo
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.861-260	6273 - 280 / SP		480.326.465-15
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/08/1968	MARIA AMORIM ARAUJO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.141,15	11/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 13/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.387,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.129,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.877,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 834,48
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.510,34	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 625,86	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 625,86
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 320,29	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 55,23
95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 125,17	95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 7,76		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.902,48**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 194,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 353,67
114.1 IRRF	R$ 35,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 139,83	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 412,24
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.135,54**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.766,94**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 122.91191.85-5	11 Nome ELIANA AMORIM ARAUJO			
17 CTPS (nº, série, UF) 6273 - 280 / SP	18 CPF 480.326.465-15	19 Data de Nascimento 15/08/1968	20 Nome da Mãe MARIA AMORIM ARAUJO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/04/2013	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Sierra / , SP de 26. Outubro de 2026.

HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.806.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Referente aviso.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 14.404,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA FERREIRA DOS SANTO, na conta 100.041, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e quatrocentos e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.07675.16-5	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Louveira, 401 - CASA				Jardim Comunitario
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.786-570	46396000000 - 00242 / BA	014.800.425-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/09/1981	REGINA FERREIRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	12/05/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 3.129,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.564,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 730,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.134,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 312,93	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 625,86
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.635,03**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 192,17	112.1 Previdência Social	R$ 172,55
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 316,12	114.1 IRRF	R$ 450,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 98,52
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.230,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.404,75**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
206.07675.16-5	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
46396000000 - 00242 / I	014.800.425-36	17/09/1981	REGINA FERREIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/05/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL — Rg: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Eliana Ferreira dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 16.666,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABRICIO DA SILVA COSTA, na conta 100.070, agência 0295 do banco 001.

(Dezesseis mil e seiscentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
134.19364.81-3	FABRICIO DA SILVA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SANTA TEREZINHA, 107				SANTO ANTONIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.753-070	72011000000 - 00281 / SF	358.450.878-99
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/11/1985	ROSELITA DA SILVA ROSA COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.764,61	02/06/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 82,28 horas 40,00%	R$ 608,16
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$ 243,26	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.809,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 2.005,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 802,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.882,28	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 380,91	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 401,03
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,28		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.269,56**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 261,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 412,51
114.1 IRRF	R$ 730,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 198,21		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.602,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.666,76**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
134.19364.81-3	FABRICIO DA SILVA COSTA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
72011000000 - 00281 / S	358.450.878-99	05/11/1985	ROSELITA DA SILVA ROSA COSTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/06/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra /SP, 27 de outubro de 2023.

49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Obs Ferias de 2022 não paga + Banco de horas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 10.999,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOYCE CRISTINA DIAS, na conta 100.111, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e novecentos e noventa e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
203.90711.27-0	JOYCE CRISTINA DIAS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DOLORES DURAN, 175 - CS2					SANTO ONOFRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-190	65946000000 - 00339 / SF		377.210.148-83
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/06/1990	JOSIMAR APARECIDA MANOEL DIAS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.943,10	04/02/2019	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 828,42	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 102,37 horas 40,00%	R$ 383,38
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$ 139,41	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$ 1.835,56	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.491,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/02/2022 a 03/02/2023	R$ 1.914,03	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.259,51
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 2.913,08	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 183,56	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 372,90
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 46,60	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,50		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.509,36**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 118,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 161,92
114.1 IRRF	R$ 229,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 509,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.999,44**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.90711.27-0	11 Nome JOYCE CRISTINA DIAS			
17 CTPS (nº, série, UF) 65946000000 - 00339 / :	18 CPF 377.210.148-83	19 Data de Nascimento 24/06/1990	20 Nome da Mãe JOSIMAR APARECIDA MANOEL DIAS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 04/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Osasco / SP 20 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 29.243,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIANY DE SOUZA FERNANDE, na conta 100.123, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e nove mil e duzentos e quarenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.63152.77-3	KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ARACAJU, 60	VISTA ALEGRE

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.807-420	67019000000 - 00198 / SF	261.413.728-64

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
03/08/1977	MARIA OLIVEIRA DE SOUZA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
9.261,17	01/11/2017	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 13/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.561,13	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 46,24 horas 40,00%	R$ 619,07
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$ 185,72	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$ 6.221,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/11/2022 a 16/10/2023	R$ 7.293,56	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.633,78
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 10.580,81	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 622,14	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 607,79
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 177,31	95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 591,03	95.1 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS)	R$ 2,09
95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 44,13	95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 212,42		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 32.466,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 456,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 784,01
114.1 IRRF	R$ 560,17	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 781,44	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 640,93
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.223,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 29.243,40**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.63152.77-3	11 Nome KATIANY DE SOUZA FERNANDES DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 67019000000 - 00198 / :	18 CPF 261.413.728-64	19 Data de Nascimento 03/08/1977	20 Nome da Mãe MARIA OLIVEIRA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/11/2017	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Katiany de Souza F. Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Não concordo com o valor apurado referente a banco de horas, folga de lua-nagem, folga da justiça eleitoral (2), e o valor referente ao reajuste da convenção sindical.

Katiany de Souza F. Silva.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 30.734,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM, na conta 100.162, agência 0295 do banco 001.

(Trinta mil e setecentos e trinta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.70376.82-5	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MATHILDE DE ABREU, 320 - AP 31 BL 05					MARABA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-090	7096 - 159 / SP		132.150.348-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/08/1975	ADINALVA DOS SANTOS DE AMORIM				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.706,22	18/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.152,15	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 6.031,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 3.619,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/04/2022 a 17/04/2023	R$ 7.238,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 4.021,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 13.412,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.206,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.206,36
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 531,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 40.560,25**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 8.112,05	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 839,24
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 874,74		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 9.826,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 30.734,22**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
124.70376.82-5	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
7096 - 159 / SP	132.150.348-24	14/08/1975	ADINALVA DOS SANTOS DE AMORIM

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
18/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 22.576,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS NEVES GOMES CES, na conta 100.270, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e dois mil e quinhentos e setenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
164.68391.93-9	MARIA DAS NEVES GOMES CESAR				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida PAULO AYRES , 75 - BLOCO 31 APTO 31					Parque Pinheiros
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.767-220	3419 - 062 / SP		808.092.435-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/11/1981	MARIA DE FATIMA GOMES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.717,21	10/07/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 41,19 horas 40,00%	R$ 306,06
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$ 102,02	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$ 3.665,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.192,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/07/2022 a 09/07/2023	R$ 4.128,67	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.038,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 8.038,54	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 733,06	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 795,22
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1.489,99		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 24.627,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 390,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 441,67
114.1 IRRF	R$ 980,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 238,51		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.051,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 22.576,25**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.68391.93-9	11 Nome MARIA DAS NEVES GOMES CESAR			
17 CTPS (nº, série, UF) 3419 - 062 / SP	18 CPF 808.092.435-04	19 Data de Nascimento 07/11/1981	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA GOMES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/07/2013	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

J. de Sul / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.405

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 21.855,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 100.271, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e um mil e oitocentos e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
122.75583.60-4	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Diogenes Taborda, 111 - BL A AP36					Jardim Eledy
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO PAULO	SP	05.856-030	43847000000 - 00085 / SF		101.806.688-89
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/01/1967	JOAQUINA LUIZA DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	01/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 3.369,52	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.358,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 4.043,43	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.358,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.510,34	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 673,91	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 673,90
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 23.125,70**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 299,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 391,98
114.1 IRRF	R$ 401,33	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 177,32		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.269,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.855,85**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 122.75583.60-4	11 Nome MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 43847000000 - 00085 / :	18 CPF 101.806.688-89	19 Data de Nascimento 04/01/1967	20 Nome da Mãe JOAQUINA LUIZA DE OLIVEIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Barueri, SP 25 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 21.870,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e um mil e oitocentos e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
123.24239.94-0	MARIA INES DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua KIZAEMON TAKEUTI, 1667 - AP 18 B					ROBERTO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-003	64654000000 - 00063 / SF		125.240.038-17
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
30/07/1969	EFIGENIA GONCALVES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.968,11	01/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.381,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.371,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 4.043,43	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.364,09
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.530,68	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 676,32	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 677,52
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 23.182,24**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 276,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 394,01
114.1 IRRF	R$ 461,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 179,19		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.311,59**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.870,65**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.24239.94-0	11 Nome MARIA INES DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 64654000000 - 00063 / :	18 CPF 125.240.038-17	19 Data de Nascimento 30/07/1969	20 Nome da Mãe EFIGENIA GONCALVES DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2013	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

F. Serra / SP, 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

M. Ines da Silva.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 10.079,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SANTOS CLEMENTE, na conta 36.127, agência 6972 do banco 001.

(Dez mil e setenta 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
128.78672.85-4	MARISA SANTOS CLEMENTE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CHACARA PALOMA CS 1, 3690 - CHACARA PALOMA CS 1					
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.950-000	32945000000 - 00242 / SF		296.953.778-82
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/11/1978	MARIA SOARES COSTA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.053,74	06/06/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 670,12	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 92,16 horas 40,00%	R$ 286,16
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$ 95,39	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$ 1.587,97	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 684,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/06/2022 a 05/06/2023	R$ 1.763,42	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 930,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 3.503,90	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 317,59	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 342,32
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 113,08	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 80,79		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.516,30**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 75,39	112.1 Previdência Social	R$ 104,97
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 151,70	114.1 IRRF	R$ 105,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 437,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.079,13**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.78672.85-4	MARISA SANTOS CLEMENTE

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
32945000000 - 00242 / :	296.953.778-82	08/11/1978	MARIA SOARES COSTA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/06/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

J. Sorra / SP, de 25 de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

MARISA SANTOS CLEMENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

MARISA SANTOS CLEMENTE

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 16.659,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAM REIS DE ANDRADE, na conta 100.285, agência 0295 do banco 001.

(Dezesseis mil e seiscentos e cinqüenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.38652.81-6	MIRIAM REIS DE ANDRADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Carlos Fernandes, 132					Parque Jacaranda
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-080	443 - 191 / SP		269.917.988-43
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/12/1979	CECILIA MARIA DA SILVA REIS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.071,14	01/07/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.502,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 601,08	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$ 3.498,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.399,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 699,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 8.396,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 699,69	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 699,70
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 253,58	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 266,42		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 18.017,04**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 192,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 413,65
114.1 IRRF	R$ 551,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 199,78		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.357,16**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.659,88**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
126.38652.81-6	MIRIAM REIS DE ANDRADE

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
443 - 191 / SP	269.917.988-43	28/12/1979	CECILIA MARIA DA SILVA REIS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
Lopes 34633171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Miriam Reis de Andrade.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas : Rescisão
- Férias Integral e mais metade de outra vencida.
- Dissídio
- multa inferior ao valor do saldo (FGTS)

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 19.234,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a OSLAIR DE ANDRADE COSTA, na conta 100.289, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e duzentos e trinta e quatro 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
132.22841.93-3	OSLAIR DE ANDRADE COSTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Dezenove de Fevereiro, 429 - CS3					Jardim Iracema
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.770-095	71748000000 - 00284 / SF		340.683.748-48
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/06/1986	CREUZA SOUZA DE ANDRADE				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.873,39	03/12/2018	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.502,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 601,08	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$ 4.716,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 4.672,88	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.869,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 6.046,28	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 471,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 934,60
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 84,53				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.898,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 177,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 552,19
114.1 IRRF	R$ 543,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 391,27		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.664,16**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.234,80**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.22841.93-3	11 Nome OSLAIR DE ANDRADE COSTA			
17 CTPS (nº, série, UF) 71748000000 - 00284 / :	18 CPF 340.683.748-48	19 Data de Nascimento 01/06/1986	20 Nome da Mãe CREUZA SOUZA DE ANDRADE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serro, SP, 23 de 10 de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Oslair de Andrade Costa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 23.442,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO ROBERTO DA SILVA, na conta 100.291, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e três mil e quatrocentos e quarenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
124.38648.30-0	PAULO ROBERTO DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ALICIA FRANCISCA DE OLIVEIRA, 100 - CS 03	SAO LUIS

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-520	63207000000 - 00125 / SF	161.215.288-00

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
11/10/1975	CALORINDA RIBEIRO DE ARAUJO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.713,13	01/04/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 90,17 horas 40,00%	R$ 670,01
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$ 223,34	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$ 3.884,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.895,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R$ 4.049,94	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.453,10
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.991,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 388,46	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 413,68
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 25.107,92**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 266,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 424,13
114.1 IRRF	R$ 760,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 214,28		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.665,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 23.442,71**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
124.38648.30-0	PAULO ROBERTO DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
63207000000 - 00125 / :	161.215.288-00	11/10/1975	CALORINDA RIBEIRO DE ARAUJO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/04/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Paulo Roberto da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Eu não concordo com Recebido pelo
dicidio e Recisão dos VALORES. Paulo R. Silva

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 8.092,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA OLIVEIRA SANTANA, na conta 100.721, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e noventa e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
209.78326.84-3	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Rua Ricardo Kinorick, 399 - Viela/ travessa Ricardo knoric	Parque Sao Joaquim

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.773-110	21362000000 - 00365 / SF	405.147.748-78

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
07/08/1993	IVANEIDE MORAES DE OIVEIRA SANTANA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.799,71	07/06/2021	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 819,05	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 1.499,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 599,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/06/2022 a 06/06/2023	R$ 1.799,71	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 899,86
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 2.159,65	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 149,98	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 299,96
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 56,92				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.425,59**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 92,14	112.1 Previdência Social	R$ 76,25
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 128,67	114.1 IRRF	R$ 36,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 333,51**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.092,08**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
209.78326.84-3	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
21362000000 - 00365 / :	405.147.748-78	07/08/1993	IVANEIDE MORAES DE OIVEIRA SANTANA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
07/06/2021	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. do Serro / SP, 25 de outubro de 2023.

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Priscila O. Santana

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 13.353,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO, na conta 100.302, agência 0295 do banco 001.

(Treze mil e trezentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
122.40280.53-2	RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Bauru, 123 - CS 1					Jardim Bom Sucesso
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.335-100	37957000000 - 00250 / SF		092.770.968-61
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
19/06/1967	RAIMUNDA ANA DE AQUINO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.466,91	11/10/2021	16/10/2023	16/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 2.889,09	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/10/2022 a 10/10/2023	R$ 3.466,91	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.251,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 4.160,29	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 288,91	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 288,91
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.195,07**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 146,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 284,41
114.1 IRRF	R$ 347,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 63,64		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 841,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.353,32**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
122.40280.53-2	RAIMUNDA TOMAS DE AQUINO LISBOA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
37957000000 - 00250 / :	092.770.968-61	19/06/1967	RAIMUNDA ANA DE AQUINO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
11/10/2021	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, de 27 outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Falta folgas de feriados, folgas da enfermagem e insalubridade não é aut.. Dicidio que não foi pago.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 28.752,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO DA SILVA PINTO, na conta 100.305, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e oito mil e setecentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
170.53804.24-9	RICARDO DA SILVA PINTO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua SAO FRANCISCO, 2701	WANDA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.764-290	99428000000 - 00250 / SF	166.852.168-75

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
05/05/1976	MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
8.304,16	01/11/2017	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.152,15	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 63,50 horas 40,00%	R$ 853,88
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$ 284,63	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$ 6.026,93	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/11/2022 a 16/10/2023	R$ 7.103,33	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.565,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 10.316,45	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 602,68	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 591,94
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 177,31	95 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 33,42		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 31.848,60**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 473,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 754,05
114.1 IRRF	R$ 1.137,85	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 730,82		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.096,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.752,25**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 170.53804.24-9	11 Nome RICARDO DA SILVA PINTO			
17 CTPS (nº, série, UF) 99428000000 - 00250 / :	18 CPF 166.852.168-75	19 Data de Nascimento 05/05/1976	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DA SILVA PINTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/11/2017	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Q. Verde / SP, 25 de OUTUBRO de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Saldo Rescisão Nos moldes dos Artigos (806) da CLT
Aviso Prévio 01/11/2021 - 31/10/2022
Gozo - 05/07/2023 à 03/08/2023.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 7.068,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUBENS MOREIRA DE SOUZA, na conta 100.314, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e sessenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
135.10681.85-0	RUBENS MOREIRA DE SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Agadir, 47 - CASA 03					Parque Monte Alegre
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.756-440	18699000000 - 00299 / SF		229.014.788-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/06/1987	ALEIDE DONIZETE MOREIRA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.646,48	17/02/2016	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 828,42	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$ 31,90	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.449,73	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.159,79	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 483,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado 51/dias	R$ 2.799,02	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 144,97	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 289,96
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 93,20				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.280,24**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 69,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 123,72
114.1 IRRF	R$ 19,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 212,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.068,01**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.10681.85-0	11 Nome RUBENS MOREIRA DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 18699000000 - 00299 / :	18 CPF 229.014.788-59	19 Data de Nascimento 22/06/1987	20 Nome da Mãe ALEIDE DONIZETE MOREIRA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/02/2016	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Serra / SP, 25 de 10 de 23.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:48:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/10/2023 Valor R$ 19.511,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PEREIRA DOS SANTO, na conta 100.325, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e quinhentos e onze 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 FERNANDESem01/11/202310:48:46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.57908.15-0	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ARY BARROSO, 81					SANTO ONOFRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-270	16456000000 - 00159 / SF		177.123.998-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/06/1975	VALINA PEREIRA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	01/07/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.708,22	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.369,52	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.347,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2022 a 30/06/2023	R$ 4.043,43	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.909,40
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.134,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 336,95	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 336,95
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.616,16**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 172,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 347,83
114.1 IRRF	R$ 450,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 133,40		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.104,70**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.511,46**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
124.57908.15-0	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
16456000000 - 00159 / :	177.123.998-08	05/06/1975	VALINA PEREIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2014	16/10/2023	16/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. da Serra / 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.705-0

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Solange Pereira dos Santos
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:11:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 04584.240149 21443.850009 4 002861465
Documento	102.501
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	28.614,65
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	28.614,65

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231025u17359884000178

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011554	25/10/2023 09:24:31	ZZGM-TTWE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**
Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**
Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVICO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA (01/10/2023 até 31/10/2023)
TOTAL DE BENEFICIOS: 27.217,07
REPASSE: 1.060,09
TOTAL DO PEDIDO Nº 42022 : 28.614,65

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 337,49

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04584.240149 21443.850009 4 95140002861465**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00045842-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000045842	**17359884000178**	**25/10/2023**	**R$ 28.614,65**

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
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: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04584.240149 21443.850009 4 95140002861465**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**25/10/2023**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/10/2023	**000045842**		**N**	**24/10/2023**	**109/00045842-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 28.614,65**

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: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - 45.349.461/0017-70

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Turno	Cód. Turno	Nome
SEG A SEXTA	4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
6X1	4369	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
12X36	4363	ADENILDES SILVA COUTINHO
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
2X POR SEMANA	4364	ADRIANA OLIVEIRA
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA PAULA DE SOUZA
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA PAULA DE SOUZA
12x36	4363	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ
12x36	4363	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ
6X1	4369	ALDENICE MENDONCA DA SILVA
6X1	4369	ALDENICE MENDONCA DA SILVA
6X1	4369	ALESSANDRA GISLENE REBELO
12x36	4363	AMANDA MARTINS BALBINO
12x36	4363	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA
12x36	4363	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA
12x36	4363	ANA MARIA ALMEIDA SANTOS
12x36	4363	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS
12x36	4363	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
6X1	4369	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO
SEG A SEXTA	4398	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA
12x36	4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
12x36	4363	ARIANE DE FREITAS MOITINHO
12x36	4363	ARIANE DE FREITAS MOITINHO
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES
6X1	4369	AURILENES DA SILVA SOARES
12X36	4363	BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREIRA
6X1	4369	BEATRIZ MARTINS FERREIRA
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
12X36	4363	BRUNA ALVES PEQUENO
2X POR SEMANA	4364	BRUNA ROCHA BRANDAO
SEG A SEXTA	4398	BRUNO ROCHA DE ARAUJO
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
12x36	4363	CAROLINE CHAVES BATISTA
6X1	4369	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS
12X36	4363	CECILIA PEREIRA DE SOUSA
SEG A SEXTA	4398	CELIENE CRISTINA DE SOUSA DIAS
SEG A SEXTA	4398	CELIENE CRISTINA DE SOUSA DIAS
12x36	4363	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
12x36	4363	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
12x36	4363	CLEONICE PIRES DE LIMA
6X1	4369	CRISTIANA NOEL DE SOUSA
6X1	4369	CRISTIANE DE JESUS
6X1	4369	CRISTIANE DE JESUS
12x36	4363	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS
SEG A SEXTA	4398	DANIEL LUCAS SANTOS
12x36	4363	DANIELA DOS SANTOS SOUZA

SEG A SEXTA	4398	DANIELLA APARECIDA DA SILVA
SEG A SEXTA	4398	DANIELLE AMARAL RIBEIRO
12x36	4363	DANILA SILVA SOUSA
12x36	4363	DANILA SILVA SOUSA
12x36	4363	DANILO DE MENEZES BASSI
12x36	4363	DANILO DE MENEZES BASSI
12x36	4363	DEBORA CONCEICAO DA SILVA
12x36	4363	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA
6X1	4369	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA
5X2	4368	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO
SEG A SEXTA	4398	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO
6X1	4369	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES
SEG A SEXTA	4398	EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO
6X1	4369	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS
6X1	4369	ELIANA MARQUES
6X1	4369	ELIANA MARQUES
6X1	4369	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
SEG A SEXTA	4398	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
6X1	4369	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENTO
12x36	4363	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA
6X1	4369	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
12x36	4363	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS
12x36	4363	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
6X1	4369	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA
6X1	4369	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA
12x36	4363	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA
SEG A SEXTA	4398	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO
12x36	4363	GISLAINE BENTO DE MELO
6X1	4369	HELENA OLIVEIRA SILVA
12x36	4363	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS
12x36	4363	IVONE RAMOS DA SILVA
12x36	4363	IVONETE LEOPOLDINA PEREIRA DA SILVA
12x36	4363	IVONETE LEOPOLDINA PEREIRA DA SILVA
SEG A SEXTA	4398	JACQUELINE SILVA
SEG A SEXTA	4398	JACQUELINE SILVA
6X1	4369	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
12x36	4363	JAMILE DE JESUS FERREIRA
12X36	4363	JAQUELINE LIMA VIANA
SEG A SEXTA	4398	JENIFFER ALVES DA SILVA
12x36	4363	JOSIANE MORENO
12x36	4363	JOSIANE MORENO
12x36	4363	JOZANE MARQUES DOS SANTOS

6X1	4369	JUCILEIDE DOS REIS
12x36	4363	JULIA PEREIRA DE SOUSA
12x36	4363	JULIA PEREIRA DE SOUSA
12x36	4363	JULIANA BARBIERI
6X1	4369	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA
6X1	4369	JULIANA RODRIGUES DA SILVA
SEG A SEXTA	4398	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA
6X1	4369	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
12x36	4363	LARISSA ROSA MIRANDA
12x36	4363	LARISSA ROSA MIRANDA
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
6X1	4369	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO
6X1	4369	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO
6X1	4369	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA
SEG A SEXTA	4401	LETICIA PEREIRA FERREIRA
SEG A SEXTA	4402	LETICIA PEREIRA FERREIRA
6X1	4369	LUAN MAGALHAES NEVES
6X1	4369	LUAN MAGALHAES NEVES
12x36	4363	LUCIANA DE SOUZA SILVA
12x36	4363	LUCIANA SOUSA DA SILVA
12x36	4363	LUCIANA SOUSA DA SILVA
12X36	4363	LUCIANO DARCI DA SILVA
6X1	4369	LUCIANO SILVA RAMOS
12X36	4363	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA
12x36	4363	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
6X1	4369	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
SEG A SEXTA	4398	MARCOS DE JESUS
6X1	4369	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
12x36	4363	MARIA DA CONCEICAO SA LARANJEIRA MENEZES
12x36	4363	MARIA DA CONCEICAO SA LARANJEIRA MENEZES
6X1	4369	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
12X36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
12x36	4363	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
12x36	4363	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENTO
6X1	4369	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA DA SILVA
12x36	4363	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO
12x36	4363	MARIA DO CARMO DIAS STERCE
6X1	4369	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
12X36	4363	MARIA GILZELICE MARQUES
6X1	4369	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS
6X1	4369	MARIA PATRICIA ASSUNCAO
6X1	4369	MARIA SALETE SOARES DA SILVA
6X1	4369	MARIA SALETE SOARES DA SILVA
12x36	4363	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA

12x36	4363	MARISA SANTOS CLEMENTE
12x36	4363	MARISA SOARES DIAS
6X1	4369	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES
SEG A SEXTA	4398	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA
SEG A SEXTA	4398	MATHEUS DA SILVA CORREA
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
6X1	4369	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO
6X1	4369	MIGUEL ASSIS DE SOUZA
SEG A SEXTA	4398	MONIKI DE BONA
SEG A SEXTA	4398	MONIKI DE BONA
SEG A SEXTA	4398	NAIANI SOUSA ROCHA
SEG A SEXTA	4398	NAIANI SOUSA ROCHA
12x36	4363	NATASHA GAMA DE ARAUJO
6X1	4369	PAMELA OLIVEIRA PASSOS
12x36	4369	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRAZ
SEG A SEXTA	4398	PRISCILA DIAS DOS SANTOS
6X1	4369	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA
12x36	4363	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS
12x36	4363	REGILENE DE JESUS ARAUJO
12X36	4363	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS
SEG A SEXTA	4398	RENATA CARDOSO PEDRA
SEG A SEXTA	4398	RENATA CARDOSO PEDRA
12x36	4363	RICARDO RODRIGUES MARIA
12x36	4363	ROBERTA PEREIRA
12x36	4363	ROSEANE DE JESUS SOUZA
12x36	4363	ROSENEIDE RODRIGUES LAGE DE OLIVEIRA
6X1	4369	RUTHIANE SOUZA SANTOS
6X1	4369	RUTHIANE SOUZA SANTOS
6X1	4369	SABRINA FERRARI RIBEIRO
12x36	4363	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO
12x36	4363	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO
12x36	4363	SANDRA REGINA DE SOUZA
12x36	4363	SANDRA REGINA DE SOUZA
12x36	4363	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
SEG A SEXTA	4398	SARAH VALENTIM AFFONSO
SEG A SEXTA	4398	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMENTO
12x36	4363	SIMONE DOS SANTOS NEVES
6X1	4369	SIMONE SILVA DIAS
12x36	4363	SIMONE TEREZINHA NUNES
6X1	4369	SIRLENE MACEDO SILVEIRA
SEG A SEXTA	4398	SOFIA MEL REIS TODO
6X1	4369	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
6X1	4369	TATIANE FERREIRA DA SILVA
12x36	4363	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA
SEG A SEXTA	4398	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
6X1	4369	VANESSA BARRETO DOS SANTOS
12x36	4363	VANESSA SILVA MENEZES
12x36	4363	VANESSA SILVA MENEZES

6X1	4369	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
6X1	4369	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
SEG A SEXTA	4398	VITORIA MACEDO TEIXEIRA

SOLICITANTES NOVOS
MUDOU PARA 12X36
NOVOS ADMITIDOS
FÉRIAS
APRENDIZ
AFASTADO

CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe
957.537.375-87	564739984	25/07/1975	AURELINA DIAS DE JESUS
113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA
070.988.075-83	60690455	03/11/1995	ROSENILDA CANCELA SILVA
336.043.938-41	346331717	30/05/1986	TERESA DE SOUSA LOPES DA SILVA
338.518.618-84	349102557	03/04/1982	MARIA DO ROSARIO OLIVEIRA
261.765.278-56	285628227	11/03/1978	MARIA DAS GRACAS JUSTINIANO DE SOUZA
261.765.278-56	285628227	11/03/1978	MARIA DAS GRACAS JUSTINIANO DE SOUZA
016.994.515-40	431069190	26/10/1985	SONIA MARIA SOARES
016.994.515-40	431069190	26/10/1985	SONIA MARIA SOARES
062.622.914-66	657008989	09/12/1977	SEVERINA MARIA MENDONCA DA SILVA
062.622.914-66	657008989	09/12/1977	SEVERINA MARIA MENDONCA DA SILVA
262.693.748-71	270386713	01/12/1976	ANA MARIA CORTES REBELO
422.723.068-37	495434747	03/07/1993	VIVIAN MARTINS DOS SANTOS
413.070.478-82	39669347	07/01/2003	FERNANDA DE LIMA ANDRADE SILVA
413.070.478-82	39669347	07/01/2003	FERNANDA DE LIMA ANDRADE SILVA
061.286.288-77	196855950	03/07/1964	TERESINHA BERNARDO ALMEIDA
262.938.778-02	228208373	25/04/1971	MARIA DELY
363.433.718-42	495693078	05/11/1986	MARIA IVANETE DA SILVA
348.649.588-74	492510003	08/05/1993	DINA DE SOUZA SANTOS
264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO
521.937.508-31	529064091	08/08/2005	ANA LUCIA DE MOURA
057.221.863-09	64050224	25/01/1993	ANTONIA RODRIGUES LIMA
445.673.048-02	40902725	25/11/1994	ELENILDE ALVES DA SILVA MOITINHO
445.673.048-02	40902725	25/11/1994	ELENILDE ALVES DA SILVA MOITINHO
321.457.658-59	35613184	21/04/1984	DUVIRGEM FEITOZA DA SILVA SOARES
321.457.658-59	35613184	21/04/1984	DUVIRGEM FEITOZA DA SILVA SOARES
462.773.718-19	52086164	23/02/1997	MARLI MARQUES DA SILVA VIEIRA
326.720.538-71	42656861	10/10/1985	ISABEL MARTINS DOS ANJOS FERREIRA
378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO
415.954.818-00	48866257	27/12/1992	MARIA DAS DORES ALVES PEQUENO
389.559.378-81	485722331	06/02/1992	SIMONE VIANA ROCHA
364.020.218-06	45060452	13/12/1988	EVA MARIA DA ROCHA ARAUJO
433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS
505.439.148-79	52021255	15/12/2003	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
118.273.548-79	23465918x	17/05/1972	MARIA HELENA DA SILVA
328.986.652-15	1894338	11/03/1969	LAURITA PEREIRA DE SOUSA
319.572.258-58	268641468	23/04/1984	CELI DE SOUZA DIAS
319.572.258-58	268641468	23/04/1984	CELI DE SOUZA DIAS
301.709.688-20	33588091	19/05/1982	DOLICE GARCIA
301.709.688-20	33588091	19/05/1982	DOLICE GARCIA
262.812.688-57	251310140	26/10/1973	MARIA JOSE DE LIMA
214.045.588-61	34478180X	02/03/1980	IVETE NOEL DE SOUSA
285.506.448-11	41684066	23/06/1980	MARIA DILZA DE JESUS
285.506.448-11	41684066	23/06/1980	MARIA DILZA DE JESUS
355.258.288-63	429169668	29/09/1986	EDNEIA CARVALHO DOS SANTOS
438.577.488-93	57593500	28/07/2005	ANTONIA LEUDA DA CONCEICAO SANTOS
287.764.958-09	334430604	24/02/1980	ATENILDE GERCINA SILVA DOS SANTOS

389.594.008-90	505442711	11/06/2004	MARIA AURENICE GALDINO DA SILVA
406.682.388-28	42470891	01/12/1992	IRACEMA DIAS AMARAL
318.400.678-61	415654713	17/07/1984	AMELIA MARIA SILVA SOUSA
318.400.678-61	415654713	17/07/1984	AMELIA MARIA SILVA SOUSA
302.679.648-46	332971764	08/01/1983	SARA DE MENEZES BASSI
302.679.648-46	332971764	08/01/1983	SARA DE MENEZES BASSI
137.978.384-41	53551156	27/08/2000	MARIA DA CONCEICAO SILVA
400.236.378-38	378627120	02/02/2001	ELIANA FERREIRA DA SILVA
369.038.668-33	425724591	18/05/1988	MARLENE SANTOS PLINIO
225.133.178-66	41322934-8	27/12/1982	MARIA ROZALINA DO NASCIMENTO
130.292.628-47	218040970	19/01/1969	DAGMAR CUNHA SILVA
829.511.444-15	387644970	17/09/1971	SEVERINA ANTONIA DE LIRA
370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA
191.815.478-38	261158697	09/04/1975	ELZA DOS SANTOS BENEDITO
148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO
148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO
153.207.058-67	26115896X	14/12/1972	ELZA DOS SANTOS BENEDITO
014.800.425-36	361172618	17/09/1981	REGINA FERREIRA DOS SANTOS
254.183.718-60	30059947	06/03/1977	JANDIRA MARIA SILVA MARQUES
254.183.718-60	30059947	06/03/1977	JANDIRA MARIA SILVA MARQUES
096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ
128.447.698-70	19324963	07/04/1969	MARIA DE LOURDES VIEIRA
176.985.998-50	274888968	06/08/1973	VERALUCIA ALVES DOS SANTOS
276.583.528-45	303730092	11/12/1977	MARIA JOSE FAGUNDES DA SILVA
370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA
235.688.268-52	453802515	14/11/1995	ELISIOMAR PEREIRA DE SOUZA
310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA
310.564.568-33	352367751	18/11/1982	ISABEL DOMINGUES HERMES
169.383.098-17	285395178	14/10/1975	MARIA JOSE BEZERRA DE OLIVEIRA
032.576.945-12	1531526560	10/03/1991	LUCINEIA DE SOUZA SANTOS
032.576.945-12	1531526560	10/03/1991	LUCINEIA DE SOUZA SANTOS
476.165.438-47	386416680	21/07/1999	JULIA MARIA DE LIMA TEIXEIRA
519.998.588-40	628539964	03/09/2005	ANDREA ROSA DA SILVA SANTIAGO
381.116.948-30	412374547	03/01/1995	FRANCISCA BENTO DA SILVA
143.518.298-77	207279573	18/10/1971	IVONE ANDRADE OLIVEIRA DA SILVA
376.745.498-01	497170929	10/11/1987	GEOVANIA CARMO DOS SANTOS
155.561.778-64	207976193	09/07/1964	FRANCISCA RAMOS DA SILVA
276.353.608-50	183321509	13/04/1966	CARMELITA DOMINGOS LEOPOLDINA
276.353.608-50	183321509	13/04/1966	CARMELITA DOMINGOS LEOPOLDINA
358.571.178-28	336206458	12/08/1985	MARISTELA APARECIDA DA SILVA
358.571.178-28	336206458	12/08/1985	MARISTELA APARECIDA DA SILVA
425.422.138-01	52925989	09/11/2001	JUCIMARA APARECIDA DE SOUZA
388.613.178-55	472474479	01/09/1990	GISELIA MARIA DE JESUS
366.359.318-56	408263283	15/01/1987	BENEDITA AMORIM LIMA
452.288.998-47	49978154	20/02/1996	ADRIANA ALVES DE SOUZA
286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO
286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO
455.727.475-72	302809016	27/12/1967	JOSEFA MARQUES DE AGUIAR

030.272.185-14	581713011	25/09/1982	MARIA ROSA DOS REIS
537.976.778-80	53599033	17/04/2004	LUCELI LUIS PEREIRA
537.976.778-80	53599033	17/04/2004	LUCELI LUIS PEREIRA
227.936.468-90	453625289	07/07/1983	CRISTINA APARECIDA CARACCIOLO BARBIERI
311.969.988-84	414480223	11/11/1983	MARIA JOSE MONTEIRO
348.701.858-65	45413423	11/08/1987	MARIA GORETE RODRIGUES DA SILVA
506.935.688-79	557832706	19/07/2004	ANA PAULA DE SOUZA SILVA DE OLIVEIRA
391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO
311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO
490.990.768-86	581830660	28/12/1999	ALESSANDRA APARECIDA ROSA SANTOS
490.990.768-86	581830660	28/12/1999	ALESSANDRA APARECIDA ROSA SANTOS
184.646.958-96	213073699	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO
184.646.958-96	213073699	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO
386.789.498-13	58927611	01/01/1988	OZELITA OLIVEIRA DO NASCIMENTO
386.789.498-13	58927611	01/01/1988	OZELITA OLIVEIRA DO NASCIMENTO
143.043.888-60	207075384	18/01/1971	MARIA CELESTE BORGES
548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA
548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA
509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES
509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES
346.086.928-36	42652502	15/03/1987	SONIA DE SOUZA SILVA
189.764.358-69	262554463	28/03/1977	MARISA SOUSA PINTO
189.764.358-69	262554463	28/03/1977	MARISA SOUSA PINTO
299.098.378-38	300787194	20/04/1979	GERALDA FRANCISCA DA SILVA
306.279.478-08	455616498	12/08/1980	MARIA MARLENE DA SILVA RAMOS
126.354.298-04	20276970	24/12/1971	LEONOR CUSTODIO DO AMARAL DE OLIVEIRA
296.706.518-83	504310264	05/11/1978	MARIA AURENIEL DE OLIVEIRA FERREIRA
118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM
267.643.478-08	25119364	07/07/1977	RAIMUNDA DE JESUS
082.832.328-35	20860934	04/08/1963	MARIETA DA SILVA PEREIRA
153.502.068-77	275219392	07/12/1966	NATERCIA LOPES SA
153.502.068-77	275219392	07/12/1966	NATERCIA LOPES SA
144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS
090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA
090.907.664-21	646523624	05/09/1990	MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA
748.462.645-72	39978511	21/01/1974	CELINA RIBEIRO DOS ANJOS
101.806.688-89	20528349	04/01/1967	JOAQUINA LUIZA DE OLIVEIRA
156.539.648-08	25683121X	14/03/1975	MARIA CECY DO NASCIMENTO
318.158.798-23	42993863	04/05/1983	ANGELA MARIA DIAS DE SOUZA
809.450.074-34	362458777	18/04/1974	LINDALVA ALZIRA DE OLIVEIRA
497.024.658-00	598861920	25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA
410.747.528-05	49545885	22/08/1988	MARIA GILZA MARQUES DE LIMA
145.038.228-29	245160164	13/10/1973	MARIA LUCIA NASCIMENTO DOS SANTOS
201.028.298-10	274916460	22/08/1977	MATILDE BEZERRA DE ALMEIDA ASSUNCAO
130.426.348-76	38075325X	02/12/1969	ANA SOARES DA SILVA
130.426.348-76	38075325X	02/12/1969	ANA SOARES DA SILVA
292.394.658-80	321782951	08/06/1980	ANA DELFINA DA SILVA
205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA

296.953.778-82	361269729	08/11/1978	MARIA SOARES COSTA DOS SANTOS
330.199.878-06	41348746	12/04/1983	NELI ROSA SOARES DIAS
113.559.028-19	22003180	08/09/1968	MARIA ALVES DOS SANTOS
504.876.298-33	602884159	13/08/2006	TANIA OLIVEIRA ARAUJO
425.479.848-22	453489710	21/01/1995	MARIA INES DA SILVA
340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS
375.992.188-40	466917429	22/10/1989	MARILUCIA DA ROCHA
161.187.448-31	268276365	05/07/1975	FRANCISCA DE ASSIS SOUZA
071.065.469-33	54457661	20/10/1991	MARLENE BURIN DE BONA
071.065.469-33	54457661	20/10/1991	MARLENE BURIN DE BONA
475.731.548-10	521158266	22/05/1999	MARIA APARECIDA SILVA SOUSA
475.731.548-10	521158266	22/05/1999	MARIA APARECIDA SILVA SOUSA
508.270.368-41	53051593	30/07/1998	ADRIANA DE OLIVEIRA GAMA
062.836.055-08	392688177	31/10/1992	BEATRIZ OLIVEIRA DE JESUS
143.543.468-42	24663148	15/02/1975	ZENOILDE ERMENEGILDA DO NASCIMENTO FERRAZ
372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA
405.147.748-78	493376264	07/08/1993	IVANEIDE MORAES DE OIVEIRA SANTANA
431.084.028-03	47039223X	08/06/1996	MARIA IODAIBE DE OLIVEIRA SANTOS
321.335.628-00	328574302	05/05/1983	ROZARIA CANDIDA DE JESUS ARAUJO
118.092.636-62	49736557	02/09/1991	LUZINETE FRANCISCA DE OLIVEIRA SANTOS
285.969.778-05	333443767	21/02/1981	JUCELIA DE SOUZA CARDOSO PEDRDA
285.969.778-05	333443767	21/02/1981	JUCELIA DE SOUZA CARDOSO PEDRDA
272.847.808-27	34323922	30/12/1979	DIVA MARIA RODRIGUES MARIA
523.600.448-93	59591020	24/09/2003	DALVA PEREIRA
348.964.038-19	42654360	07/02/1986	MARIA DE JESUS SOUZA
302.943.378-14	332979106	23/09/1980	ROSALIA RODRIGUES LAGE
451.985.898-45	475537580	23/10/1995	TANIA MARIA SOUZA MATOS
451.985.898-45	475537580	23/10/1995	TANIA MARIA SOUZA MATOS
490.382.858-17	384291673	07/06/2000	JULIELMA PATRICIA PINTO RIBEIRO
308.668.928-50	34789987	26/11/1981	MARIA DE FATIMA DA COSTA
308.668.928-50	34789987	26/11/1981	MARIA DE FATIMA DA COSTA
146.172.378-79	245854241	10/03/1969	MARIA LUIZA DE JESUS
146.172.378-79	245854241	10/03/1969	MARIA LUIZA DE JESUS
177.080.198-77	24516366	07/10/1973	ROSA MARIA DE FREITAS RAMALHO
536.489.968-35	635820596	04/04/2005	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO
215.768.108-60	33319052X	11/01/1982	FILOMENA ALVES SAMPAIO CRUZ
418.024.538-81	45187340	15/06/1998	TEREZINHA DE SOUZA NEVES
269.550.978-22	297919647	01/08/1978	HELENA MARIA SANTOS SILVA
263.771.648-74	23126625X	04/02/1976	REGINA TEREZINHA DOS SANTOS
331.049.688-02	351181179	18/05/1977	MARIA DE LOUDES SILVA
391.508.828-56	505968174	14/03/2005	NICEIA REIS TODO
226.576.448-56	350736777	15/05/1984	SUELI DA ROCHA DOMINGUES SILVA
377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA
420.784.658-10	373437651	12/12/1994	YARA MARTINS DE OLIVEIRA
399.073.438-54	504859328	26/02/1990	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS
323.685.528-20	430590167	09/06/1985	SOLANGE BARRETO DOS SANTOS
215.306.728-64	30095143	23/06/1981	IRENE SILVA MENEZES
215.306.728-64	30095143	23/06/1981	IRENE SILVA MENEZES

027.583.135-37	535844256	20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO
556.642.248-94	565915666	20/11/2006	VALQUIRIA MACEDO TEIXEIRA

Cod. Beneficio	Beneficio	d. Departamer
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7641	COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
2	SPTRANS ONIBUS	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
2	SPTRANS ONIBUS	11035
2	SPTRANS ONIBUS	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11037
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11036

7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7641	COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
4	SPTRANS METRO	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
4	SPTRANS METRO	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
11	BEM OSASCO	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
4	SPTRANS METRO	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
10	BENFÁCIL - BARUERI	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035

7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
4	SPTRANS METRO	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
4	SPTRANS METRO	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
4	SPTRANS METRO	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
2	SPTRANS ONIBUS	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
4	SPTRANS METRO	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
2	SPTRANS ONIBUS	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035

7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
2	SPTRANS ONIBUS	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
2	SPTRANS ONIBUS	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11037
2	SPTRANS ONIBUS	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7641	COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037
7715	TOP - VARIAVEL	11036
2	SPTRANS ONIBUS	11036

7715	TOP - VARIAVEL	11036
7715	TOP - VARIAVEL	11035
7715	TOP - VARIAVEL	11037

Departamento	Cód. Local	NÃºmero CartÃ£o
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	625168633
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	602219379
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0

UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	844202784
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	589289779
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	609857788
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	864630413
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0

PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	1193547246
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	570424378
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862922283
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	574549953
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1117727440
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862076946
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	710131668
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	709023268
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	545423165
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	589673323
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	686622764
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	

PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	1	0
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2	0

Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total	OBSERVAÇÕES
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 10,15	23	R$ 466,90	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 5,15	21	R$ 216,30	
2	R$ 5,25	9	R$ 94,50	
2	R$ 4,83	21	R$ 202,86	
2	R$ 5,15	21	R$ 216,30	
2	R$ 4,20	14	R$ 117,60	
2	R$ 6,15	14	R$ 172,20	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 10,55	14	R$ 295,40	
2	R$ 6,15	14	R$ 172,20	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 10,00	12	R$ 240,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 10,55	14	R$ 295,40	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,15	21	R$ 216,30	
2	R$ 9,55	14	R$ 267,40	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 5,50	14	R$ 154,00	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
1	R$ 11,05	27	R$ 298,35	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 10,55	27	R$ 569,70	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,00	9	R$ 90,00	
2	R$ 5,15	21	R$ 216,30	
2	R$ 10,55	14	R$ 295,40	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 11,70	27	R$ 631,80	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 4,83	21	R$ 202,86	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 5,80	27	R$ 313,20	
2	R$ 14,49	13	R$ 376,74	
2	R$ 9,75	21	R$ 409,50	
2	R$ 6,15	14	R$ 172,20	

2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 13,25	21	R$ 556,50	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 4,00	14	R$ 112,00	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 9,24	14	R$ 258,72	
2	R$ 5,85	14	R$ 163,80	
2	R$ 10,15	14	R$ 284,20	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 10,15	23	R$ 466,90	
2	R$ 12,30	21	R$ 516,60	
2	R$ 9,40	24	R$ 451,20	
2	R$ 6,15	14	R$ 172,20	
2	R$ 6,15	0	R$ 0,00	**AFASTADO, NO RETORNO DESCONTAR JULHO/2023**
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 9,24	14	R$ 258,72	
2	R$ 9,55	21	R$ 401,10	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 6,50	27	R$ 351,00	
2	R$ 10,00	27	R$ 540,00	
2	R$ 15,13	21	R$ 635,46	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 10,15	24	R$ 487,20	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 7,60	14	R$ 212,80	
2	R$ 4,83	24	R$ 231,84	
2	R$ 5,15	24	R$ 247,20	
2	R$ 5,15	12	R$ 123,60	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 10,00	0	R$ 0,00	AFASTADO/ só em NOVEMBRO
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 9,45	12	R$ 226,80	
2	R$ 16,70	14	R$ 467,60	
2	R$ 5,30	10	R$ 106,00	
2	R$ 12,85	10	R$ 257,00	
2	R$ 4,83	21	R$ 202,86	
2	R$ 5,15	21	R$ 216,30	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 9,05	14	R$ 253,40	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
1	R$ 5,30	14	R$ 74,20	
1	R$ 22,15	14	R$ 310,10	
2	R$ 14,20	14	R$ 397,60	

2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 10,15	10	R$ 203,00	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 5,00	24	R$ 240,00	
2	R$ 10,15	27	R$ 548,10	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 10,15	14	R$ 284,20	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 5,30	27	R$ 286,20	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 5,80	27	R$ 313,20	
2	R$ 5,80	4	R$ 46,40	
2	R$ 10,85	17	R$ 368,90	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 10,30	14	R$ 288,40	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 16,70	14	R$ 467,60	
2	R$ 4,30	24	R$ 206,40	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 10,15	14	R$ 284,20	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 10,00	27	R$ 540,00	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 10,30	14	R$ 288,40	
2	R$ 5,45	27	R$ 294,30	
2	R$ 9,24	14	R$ 258,72	
2	R$ 10,30	14	R$ 288,40	
2	R$ 10,90	14	R$ 305,20	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 21,65	14	R$ 606,20	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 7,60	27	R$ 410,40	
2	R$ 18,60	27	R$ 1.004,40	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 10,15	14	R$ 284,20	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	

2	R$ 15,60	14	R$ 436,80	
4	R$ 5,00	14	R$ 280,00	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 10,30	21	R$ 432,60	
2	R$ 6,35	14	R$ 177,80	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 4,83	21	R$ 202,86	
2	R$ 5,65	21	R$ 237,30	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 4,83	21	R$ 202,86	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,65	14	R$ 158,20	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 4,30	14	R$ 120,40	
2	R$ 5,15	7	R$ 72,10	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,15	21	R$ 216,30	
2	R$ 4,83	21	R$ 202,86	
2	R$ 10,95	14	R$ 306,60	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 9,45	14	R$ 264,60	
2	R$ 5,70	27	R$ 307,80	
2	R$ 4,83	27	R$ 260,82	
2	R$ 5,15	27	R$ 278,10	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	
2	R$ 10,55	14	R$ 295,40	
2	R$ 6,15	14	R$ 172,20	
2	R$ 4,00	14	R$ 112,00	
2	R$ 22,08	14	R$ 618,24	
2	R$ 6,15	21	R$ 258,30	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 5,00	14	R$ 140,00	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 4,95	14	R$ 138,60	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
2	R$ 7,60	27	R$ 410,40	
2	R$ 5,00	27	R$ 270,00	
2	R$ 5,40	14	R$ 151,20	
2	R$ 5,65	21	R$ 237,30	
2	R$ 5,15	24	R$ 247,20	
2	R$ 5,15	14	R$ 144,20	
2	R$ 4,83	14	R$ 135,24	

2	R$ 10,80	27	R$ 583,20	
2	R$ 10,00	27	R$ 540,00	
2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	

R$ 48.802,31

CPF	FuncionÃ¡rio	Dt. Nasc.	Cod. Beneficio
957.537.375-87	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	25/07/1975	7715
113.977.098-55	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	16/12/1970	7715
070.988.075-83	ADENILDES SILVA COUTINHO	03/11/1995	7715
336.043.938-41	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	30/05/1986	7715
338.518.618-84	ADRIANA OLIVEIRA	03/04/1982	7715
261.765.278-56	ADRIANA PAULA DE SOUZA	11/03/1978	2
261.765.278-56	ADRIANA PAULA DE SOUZA	11/03/1978	7715
016.994.515-40	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	26/10/1985	7641
016.994.515-40	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	26/10/1985	7715
062.622.914-66	ALDENICE MENDONCA DA SILVA	09/12/1977	7715
062.622.914-66	ALDENICE MENDONCA DA SILVA	09/12/1977	2
262.693.748-71	ALESSANDRA GISLENE REBELO	01/12/1976	7715

422.723.068-37	AMANDA MARTINS BALBINO	03/07/1993	7715
413.070.478-82	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA	07/01/2003	7715
413.070.478-82	ANA CAROLINA DE LIMA ANDRADE SILVA	07/01/2003	2
061.286.288-77	ANA MARIA ALMEIDA SANTOS	03/07/1964	7715
262.938.778-02	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	25/04/1971	7715
363.433.718-42	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	05/11/1986	7715
348.649.588-74	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI	08/05/1993	7715
264.892.648-89	ANGELA DA SILVA CARVALHO	21/01/1979	7715
521.937.508-31	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	08/08/2005	7715
057.221.863-09	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	25/01/1993	7715
445.673.048-02	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	25/11/1994	2
445.673.048-02	ARIANE DE FREITAS MOITINHO	25/11/1994	7715
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	2

321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	7715
462.773.718-19	BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREIRA	23/02/1997	7715
326.720.538-71	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	10/10/1985	7715
415.954.818-00	BRUNA ALVES PEQUENO	27/12/1992	7715
378.326.008-61	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	15/12/1989	7715
389.559.378-81	BRUNA ROCHA BRANDAO	06/02/1992	7715
364.020.218-06	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	13/12/1988	7715
433.187.248-31	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	14/08/1999	7715
505.439.148-79	CAROLINE CHAVES BATISTA	15/12/2003	7715
328.986.652-15	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	11/03/1969	7715
118.273.548-79	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	17/05/1972	7715
319.572.258-58	CELIENE CRISTINA DE SOUSA DIAS	23/04/1984	7715

319.572.258-58	CELIENE CRISTINA DE SOUSA DIAS	23/04/1984	2
301.709.688-20	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	19/05/1982	2
301.709.688-20	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	19/05/1982	7715
262.812.688-57	CLEONICE PIRES DE LIMA	26/10/1973	7715
214.045.588-61	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	02/03/1980	7715
285.506.448-11	CRISTIANE DE JESUS	23/06/1980	2
285.506.448-11	CRISTIANE DE JESUS	23/06/1980	7715
355.258.288-63	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	29/09/1986	2
438.577.488-93	DANIEL LUCAS SANTOS	28/07/2005	7715
287.764.958-09	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	24/02/1980	7715
389.594.008-90	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	11/06/2004	7715
406.682.388-28	DANIELLE AMARAL RIBEIRO	01/12/1992	7715
318.400.678-61	DANILA SILVA SOUSA	17/07/1984	7715

318.400.678-61	DANILA SILVA SOUSA	17/07/1984	7641
302.679.648-46	DANILO DE MENEZES BASSI	08/01/1983	7715
302.679.648-46	DANILO DE MENEZES BASSI	08/01/1983	7741
137.978.384-41	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	27/08/2000	7715
400.236.378-38	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA	02/02/2001	7715
369.038.668-33	DEISE SANTOS PLINIO DE SOUZA	18/05/1988	7715
225.133.178-66	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	27/12/1982	7715
130.292.628-47	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	19/01/1969	7715
829.511.444-15	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	17/09/1971	7715
370.147.788-46	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	03/08/1986	7715
191.815.478-38	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	09/04/1975	7715
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7715
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7741

153.207.058-67	EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO	14/12/1972	7715
014.800.425-36	ELIANA FERREIRA DOS SANTOS	17/09/1981	7715
254.183.718-60	ELIANA MARQUES	06/03/1977	4
254.183.718-60	ELIANA MARQUES	06/03/1977	7715
096.427.398-52	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	14/08/1970	7715
128.447.698-70	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	07/04/1969	7715
176.985.998-50	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENTO	06/08/1973	7715
276.583.528-45	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	11/12/1977	7715
370.147.648-96	ERIKA ALVES DA SILVA	07/12/1989	7715
235.688.268-52	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	14/11/1995	7715
310.015.978-00	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	12/07/1985	7715
310.564.568-33	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS	18/11/1982	7715

169.383.098-17	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	14/10/1975	7715
032.576.945-12	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	10/03/1991	4
032.576.945-12	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	10/03/1991	7715
476.165.438-47	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	21/07/1999	7715
519.998.588-40	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	03/09/2005	7715
381.116.948-30	GISLAINE BENTO DE MELO	03/01/1995	7715
143.518.298-77	HELENA OLIVEIRA SILVA	18/10/1971	7715
376.745.498-01	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	10/11/1987	7715
155.561.778-64	IVONE RAMOS DA SILVA	09/07/1964	7715
276.353.608-50	IVONETE LEOPOLDINA PEREIRA DA SILVA	13/04/1966	11
276.353.608-50	IVONETE LEOPOLDINA PEREIRA DA SILVA	13/04/1966	7715
358.571.178-28	JACQUELINE SILVA	12/08/1985	4
358.571.178-28	JACQUELINE SILVA	12/08/1985	7715

425.422.138-01	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	09/11/2001	7715
388.613.178-55	JAMILE DE JESUS FERREIRA	01/09/1990	7715
366.359.318-56	JAQUELINE LIMA VIANA	15/01/1987	7715
452.288.998-47	JENIFFER ALVES DA SILVA	20/02/1996	7715
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	10
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	7715
455.727.475-72	JOZANE MARQUES DOS SANTOS	27/12/1967	7715
030.272.185-14	JUCILEIDE DOS REIS	25/09/1982	7715
537.976.778-80	JULIA PEREIRA DE SOUSA	17/04/2004	7715
537.976.778-80	JULIA PEREIRA DE SOUSA	17/04/2004	2
227.936.468-90	JULIANA BARBIERI	07/07/1983	7715
311.969.988-84	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	11/11/1983	7715
348.701.858-65	JULIANA RODRIGUES DA SILVA	11/08/1987	7715

506.935.688-79	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	19/07/2004	7715
391.247.758-27	KEITH PEREIRA DA SILVA	15/01/1991	7715
311.828.778-00	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	04/08/1983	7715
490.990.768-86	LARISSA ROSA MIRANDA	28/12/1999	7715
490.990.768-86	LARISSA ROSA MIRANDA	28/12/1999	4
184.646.958-96	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	28/01/1971	7715
184.646.958-96	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	28/01/1971	4
386.789.498-13	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO	01/01/1988	7715
386.789.498-13	LEIDIMARI ALMEIDA DO NASCIMENTO	01/01/1988	2
143.043.888-60	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	18/01/1971	7715
548.735.058-28	LETICIA PEREIRA FERREIRA	11/09/2003	7715
548.735.058-28	LETICIA PEREIRA FERREIRA	11/09/2003	7715

509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	7715
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	4
346.086.928-36	LUCIANA DE SOUZA SILVA	15/03/1987	7715
189.764.358-69	LUCIANA SOUSA DA SILVA	28/03/1977	7715
189.764.358-69	LUCIANA SOUSA DA SILVA	28/03/1977	2
126.354.298-04	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	24/12/1971	7715
299.098.378-38	LUCIANO DARCI DA SILVA	20/04/1979	7715
306.279.478-08	LUCIANO SILVA RAMOS	12/08/1980	7715
296.706.518-83	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	05/11/1978	7715
118.821.698-83	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	02/03/1967	7715
267.643.478-08	MARCOS DE JESUS	07/07/1977	7715
082.832.328-35	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	04/08/1963	7715

153.502.068-77	MARIA DA CONCEICAO SA LARANJEIRA MENEZES	07/12/1966	4
153.502.068-77	MARIA DA CONCEICAO SA LARANJEIRA MENEZES	07/12/1966	7715
144.980.388-19	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	25/02/1969	7715
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7741
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7715
748.462.645-72	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENTO	21/01/1974	7715
101.806.688-89	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA PEREIRA CORREA DA SILVA	04/01/1967	7715
156.539.648-08	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	14/03/1975	7715
318.158.798-23	MARIA DO CARMO DIAS STERCE	04/05/1983	7715
809.450.074-34	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA	18/04/1974	7715
497.024.658-00	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	25/05/2005	7715
410.747.528-05	MARIA GILZELICE MARQUES	22/08/1988	7715

145.038.228-29	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	13/10/1973	7715
201.028.298-10	MARIA PATRICIA ASSUNCAO	22/08/1977	7715
130.426.348-76	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	02/12/1969	7715
130.426.348-76	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	02/12/1969	2
292.394.658-80	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	08/06/1980	7715
205.872.078-41	MARISA ALVES DE FRANCA	26/07/1976	7715
296.953.778-82	MARISA SANTOS CLEMENTE	08/11/1978	7715
330.199.878-06	MARISA SOARES DIAS	12/04/1983	7715
113.559.028-19	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES	08/09/1968	7715
504.876.298-33	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA	13/08/2006	7715
425.479.848-22	MATHEUS DA SILVA CORREA	21/01/1995	7715
340.036.198-46	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	16/07/1985	7715

375.992.188-40	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO	22/10/1989	7715
161.187.448-31	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	05/07/1975	7715
071.065.469-33	MONIKI DE BONA	20/10/1991	2
071.065.469-33	MONIKI DE BONA	20/10/1991	7715
475.731.548-10	NAIANI SOUSA ROCHA	22/05/1999	7715
475.731.548-10	NAIANI SOUSA ROCHA	22/05/1999	2
508.270.368-41	NATASHA GAMA DE ARAUJO	30/07/1998	7715
062.836.055-08	PAMELA OLIVEIRA PASSOS	31/10/1992	7715
143.543.468-42	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRAZ	15/02/1975	7715
372.606.078-23	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	05/02/2004	7715
405.147.748-78	PRISCILA OLIVEIRA SANTANA	07/08/1993	7715
431.084.028-03	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS	08/06/1996	7715
321.335.628-00	REGILENE DE JESUS ARAUJO	05/05/1983	7715

118.092.636-62	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	02/09/1991	7715
285.969.778-05	RENATA CARDOSO PEDRA	21/02/1981	7715
285.969.778-05	RENATA CARDOSO PEDRA	21/02/1981	2
272.847.808-27	RICARDO RODRIGUES MARIA	30/12/1979	7715
523.600.448-93	ROBERTA PEREIRA	24/09/2003	7715
348.964.038-19	ROSEANE DE JESUS SOUZA	07/02/1986	7715
302.943.378-14	ROSENEIDE RODRIGUES LAGE DE OLIVEIRA	23/09/1980	7715
451.985.898-45	RUTHIANE SOUZA SANTOS	23/10/1995	7715
451.985.898-45	RUTHIANE SOUZA SANTOS	23/10/1995	2
490.382.858-17	SABRINA FERRARI RIBEIRO	07/06/2000	7715
308.668.928-50	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	26/11/1981	2
308.668.928-50	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	26/11/1981	7715

146.172.378-79	SANDRA REGINA DE SOUZA	10/03/1969	7715
146.172.378-79	SANDRA REGINA DE SOUZA	10/03/1969	7641
177.080.198-77	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	07/10/1973	7715
536.489.968-35	SARAH VALENTIM AFFONSO	04/04/2005	7715
215.768.108-60	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMENTO	11/01/1982	7715
418.024.538-81	SIMONE DOS SANTOS NEVES	15/06/1998	7715
269.550.978-22	SIMONE SILVA DIAS	01/08/1978	7715
263.771.648-74	SIMONE TEREZINHA NUNES	04/02/1976	7715
331.049.688-02	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	18/05/1977	7715
391.508.828-56	SOFIA MEL REIS TODO	14/03/2005	7715
226.576.448-56	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	15/05/1984	7715
377.680.798-92	TATIANE FERREIRA DA SILVA	03/10/1988	7715

420.784.658-10	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	12/12/1994	7715
399.073.438-54	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	26/02/1990	7715
323.685.528-20	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	09/06/1985	7715
215.306.728-64	VANESSA SILVA MENEZES	23/06/1981	7715
215.306.728-64	VANESSA SILVA MENEZES	23/06/1981	2
027.583.135-37	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	20/12/1984	7715
638.523.655-20	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	05/10/1965	7715
556.642.248-94	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	20/11/2006	7715

Beneficio	NÃºmero CartÃ£o	Matricula
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	

TOP - VARIAVEL	1	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

SPTRANS ONIBUS	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
BEM OSASCO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
BEM BARUERI	1	
TOP - VARIAVEL	1	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

SPTRANS METRO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	4	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
SPTRANS ONIBUS	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	
TOP - VARIAVEL	2	

Local de Trabalho	Departamento	Qtde
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	1
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2

PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	1
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	1
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	4
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2

UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves - 29 - 06785-070 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	PSI â€“ PRONTO SOCORRO INFANTIL	2
UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€“ UNIDADE MISTA DE TABOÃƒO DA SERRA	2
UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Estr. SÃ£o Francisco - 2400 - 06765-465 - TaboÃ£o da Serra - Jardim Helena	UPA â€“ UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA	2

Qtde Diaria	Valor Unit.	Turno	Dias	Vl. Total	Total
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	10,15	6X1		466,9	
0	5,15	12x36		144,2	
0	5,15	SEG A SEXTA		216,3	
0	5,25	2X POR SEMANA		94,5	
0	4,83	SEG A SEXTA		202,86	
0	5,15	SEG A SEXTA		216,3	
0	4,2	12x36		117,6	
0	6,15	12x36		172,2	
0	5	6X1		270	
0	4,83	6X1		260,82	
0	5	6X1		270	

0	10,55	12x36		295,4	
0	6,15	12x36		172,2	
0	4,83	12x36		135,24	
0	10	12x36		240	
0	5	12x36		140	
0	10,55	12x36		295,4	
0	5	6X1		270	
0	5	12x36		140	
0	5,15	SEG A SEXTA		216,3	
0	9,55	12x36		267,4	
0	4,83	12x36		135,24	
0	5,5	12x36		154	
0	4,83	6X1		260,82	

0	11,05	6X1		298,35	
0	5	12x36		140	
0	10,55	6X1		569,7	
0	5	12x36		140	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	5	2X POR SEMANA		90	
0	5,15	SEG A SEXTA		216,3	
0	10,55	12x36		295,4	
0	5	12x36		140	
0	5	12x36		140	
0	11,7	6X1		631,8	
0	5	SEG A SEXTA		210	

0	4,83	SEG A SEXTA		202,86	
0	4,83	12x36		135,24	
0	5,15	12x36		144,2	
0	5,15	12x36		144,2	
0	5	6X1		270	
0	4,83	6X1		260,82	
0	5,8	6X1		313,2	
0	14,49	12x36		376,74	
0	9,75	SEG A SEXTA		409,5	
0	6,15	12x36		172,2	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	13,25	SEG A SEXTA		556,5	
0	5	12x36		140	

0	4	12x36		112	
0	5,15	12x36		144,2	
0	9,24	12x36		258,72	
0	5,85	12x36		163,8	
0	10,15	12x36		284,2	
0	5	6X1		270	
0	10,15	5X2		466,9	
0	12,3	SEG A SEXTA		516,6	
0	9,4	6X1		451,2	
0	6,15	12x36		172,2	
0	6,15	SEG A SEXTA		0	
0	5,15	12x36		144,2	
0	9,24	12x36		258,72	

0	9,55	SEG A SEXTA		401,1	
0	5	6X1		270	
0	4,83	6X1		260,82	
0	6,5	6X1		351	
0	10	6X1		540	
0	15,13	SEG A SEXTA		635,46	
0	5,15	6X1		278,1	
0	5	12x36		140	
0	5,15	12x36		144,2	
0	10,15	6X1		487,2	
0	5,15	12x36		144,2	
0	5	12x36		140	

0	7,6	12x36		212,8	
0	4,83	6X1		231,84	
0	5,15	6X1		247,2	
0	5,15	12x36		123,6	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	10	12x36		0	
0	5	6X1		270	
0	9,45	12x36		226,8	
0	16,7	12x36		467,6	
0	5,3	12x36		106	
0	12,85	12x36		257	
0	4,83	SEG A SEXTA		202,86	
0	5,15	SEG A SEXTA		216,3	

0	5	6X1		270	
0	5	12x36		140	
0	9,05	12x36		253,4	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	5,3	12x36		74,2	
0	22,15	12x36		310,1	
0	14,2	12x36		397,6	
0	5	6X1		270	
0	5	12x36		140	
0	4,83	12x36		135,24	
0	10,15	12x36		203	
0	5,15	6X1		278,1	
0	5,15	6X1		278,1	

0	5	SEG A SEXTA		210	
0	5	6X1		240	
0	10,15	6X1		548,1	
0	5,15	12x36		144,2	
0	4,83	12x36		135,24	
0	10,15	12x36		284,2	
0	4,83	12x36		135,24	
0	5,3	6X1		286,2	
0	4,83	6X1		260,82	
0	5,8	6X1		313,2	
0	5,8	LETICIA - TRABALHO		46,4	
0	10,85	LETICIA - TRABALHO		368,9	

0	5,15	6X1		278,1	
0	4,83	6X1		260,82	
0	10,3	12x36		288,4	
0	5,15	12x36		144,2	
0	4,83	12x36		135,24	
0	5	12x36		140	
0	16,7	12x36		467,6	
0	4,3	6X1		206,4	
0	10,15	12x36		284,2	
0	5	6X1		270	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	10	6X1		540	

0	4,83	12x36		135,24	
0	10,3	12x36		288,4	
0	5,45	6X1		294,3	
0	9,24	12x36		258,72	
0	10,3	12x36		288,4	
0	10,9	12x36		305,2	
0	5	6X1		270	
0	5	12x36		140	
0	21,65	12x36		606,2	
0	5,15	6X1		278,1	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	5	12x36		140	

0	7,6	6X1		410,4	
0	18,6	6X1		1.004,40	
0	5,15	6X1		278,1	
0	4,83	6X1		260,82	
0	10,15	12x36		284,2	
0	5	12x36		140	
0	15,6	12x36		436,8	
0	5	12x36		280	
0	5	6X1		270	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	10,3	SEG A SEXTA		432,6	
0	6,35	12x36		177,8	

0	5	6X1		270	
0	5	6X1		270	
0	4,83	SEG A SEXTA		202,86	
0	5,65	SEG A SEXTA		237,3	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	4,83	SEG A SEXTA		202,86	
0	5,15	12x36		144,2	
0	5	6X1		270	
0	5,65	6X1		158,2	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	5	6X1		270	
0	4,3	12x36		120,4	
0	5,15	12x36		72,1	

0	5	12x36		140	
0	5,15	SEG A SEXTA		216,3	
0	4,83	SEG A SEXTA		202,86	
0	10,95	12x36		306,6	
0	5	12x36		140	
0	5,15	12x36		144,2	
0	9,45	12x36		264,6	
0	5,7	6X1		307,8	
0	4,83	6X1		260,82	
0	5,15	6X1		278,1	
0	4,83	12x36		135,24	
0	10,55	12x36		295,4	

0	6,15	12x36		172,2	
0	4	12x36		112	
0	22,08	12x36		618,24	
0	6,15	SEG A SEXTA		258,3	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	5	12x36		140	
0	5	6X1		270	
0	4,95	12x36		138,6	
0	5	6X1		270	
0	5	SEG A SEXTA		210	
0	7,6	6X1		410,4	
0	5	6X1		270	

0	5,4	12x36		151,2	
0	5,65	SEG A SEXTA		237,3	
0	5,15	6X1		247,2	
0	5,15	12x36		144,2	
0	4,83	12x36		135,24	
0	10,8	6X1		583,2	
0	10	6X1		540	
0	5	SEG A SEXTA		210	
					48802,31

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:13:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.48101 93278.000000 14003.207405 6 000037998
Documento	102.502
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	379,98
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	379,98

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBI(EMOS) DE HIMALAIA SOLUÇÕES LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e No. 000.001.406 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIMALAIA SOLUÇÕES LTDA
RUA CHAPECO, 6 - conj. 97
VILA DA OPORTUNIDADE - Carapicuiba/SP
CEP: 06331040 - FONE: 5511992971048

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.001.406
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1038 1043 8100 0121 5500 1000 0014 0615 2079 8693

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	135231681726312 - 05/10/2023 19:13:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
255535706110		38.104.381/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06783230		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	1633748438	SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATAS

001: 26/10/2023 R$379,98;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	379,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.	TAB.
485	CARIMBO Numerador Automático c/6 dígitos 6mz *und	96110000	400	5102	UN	2	189,99	379,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Simples Nacional ID BIONEXO 316151432.1 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL - Trib aprox: Fed R$ 51,11 (13,45%), Est R$ 68,40 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SP - 0D61CD	NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 09/10/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 09/10/2023 VISTO ( )P ( )L CF

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
09/10/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 27503 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:316151432 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/10/2023 às 9h43m	**04/10/2023 às 15h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 4

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852 38.104.381/0001-21	**Nome:** HIMALAIA SOLUCOES **E-mail:** himalaiasolucoes@hotmail.com **Telefone:** (11) 98808-6247	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	20,0000

DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852

38.104.381/0001-21

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 20,0000	**CIF**	**7 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 379,9800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113546 - Numerador automático c/6 dígitos kaz *und*	Carimbo Numerador Automático 6 Dígitos De 0 A 12 Repetições	**Marca:** Kaz **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	189,9900	379,9800

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 05/10/2023 às 9h4m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852	1	379,98

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
1	**1**	**379,9800**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
379,9800	**379,9800**	**0,0000**
		➖0.00% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
09/10/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 27503 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:316151432 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/10/2023 às 9h43m	**04/10/2023 às 15h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113546	Numerador automático c/6 dígitos kaz *und*	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852	**Item:** Carimbo Numerador Automático 6 Dígitos De 0 A 12 Repetições **Marca:** Kaz **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	189,9900	379,9800	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 05/10/2023 ás 9h4m.					
Rbr Neres Equipamentos Hidraulicos Ltda	**Item:** Carimbo Numerador Automático 6 Dígitos De 0 A 12 Repetições **Marca:** KAZ **Embalagem:** PEÇA com 1	2,0	283,3100	566,6200	
Henrique Vicente Da Silva	**Item:** Carimbo Numerador Automático 6 Dígitos De 0 A 12 Repetições KZ0747 Kaz **Marca:** KAZ **Embalagem:** Caixa com 1	2,0	300,0000	600,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** diversos **Marca:** diversos **Embalagem:** 1 com 1	2,0	364,5200	729,0400	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Rbr Neres Equipamentos Hidraulicos Ltda 28.036.970/0001-66	Renato Neres (11) 2670-5313 contato@rbrhidraulica.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11) 6341-6408 comercial1@polgrymas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	250,0000
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852 38.104.381/0001-21	HIMALAIA SOLUCOES (11) 98808-6247 himalaiasolucoes@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28 ddl	20,0000
Henrique Vicente Da Silva 41.431.912/0001-03	Henrique Vicente (11) 2924-4471 contato@smartsupri.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	60 ddl	100,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852	1	379,9800

Total Confirmado
R$ 379,9800

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

G3312609093323391
26/10/2023 09:12:13

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00323.354456 94644.360003 4 000065990
Documento	102.503
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	659,90
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	659,90

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

BRHOSP

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3596
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35230942125513000179550010000035961917960842
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	135231614218714 - 2023-09-26 16:38:17

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: 0015205)	45.349.461/0017-70	26/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	26/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	16:38:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 26/10/2023 VALOR: 659,90

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
659,90	118,78	8,93	41,12	0,00	0,00	659,90

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	659,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	6,950 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
0000258	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP40 C/50 - DBI MEDICAL Lot: 051822 Qtd: 20 Venc: 17-05-25	0,00	90181990	700	5102	UN	1.000,00	0,2399	239,90	239,90	43,18	18,00
0000928	FILTRO BACTERIOLOGIO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) 48HRS SEVEN CARE - SEVEN CARE Lot: 230411 Qtd: 100 Venc: 19-04-28	0,00	90192010	700	5102	UN	100,00	4,2000	420,00	420,00	75,60	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 3.504 PEDIDO: 313868476 - CONTRATO DE GESTÃO Nº S - 467.2023 LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TOBOAO DA SERRA - SP CEP: 06783-230 Numero Pedido:P#4534946100177	NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ass. Função: Farmácia Data: 26/09/23

Banco Itaú SA | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	**4459-/46443-6**	**26/09/2023**	**26/10/2023**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIADA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD,TABOAO DA SERRA - SP	Núm. do documento **3596/1**	Nosso Número **3233**	Valor do documento **659,90**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 00323.354456 94644.360003 4 95150000065990**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 42.125.513/0001-79					Agência / Código Beneficiário 4459-/46443-6
Data do Documento 26/09/2023	Núm. do documento 3596/1	Espécie Doc 01	Aceite 1	Data do Processamento 26/09/2023	Nosso Número 3233
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 659,90

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: 659,90

Parcela: 1 de 1

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,2300**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,2550**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,2550**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL 40X35 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	1.000,0	0,1980	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	1.000,0	0,2060	206,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ELETRODO ECG DESCARTAVEL TIPO GOTA 42 x 36mm **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,2090	209,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	1.000,0	0,2399	239,9000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Produsmedical Comercio De Produtos Medicos E Laboratoriais Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO E INFANTIL - SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,2400	240,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 -MEDIPEX - PCT C/50 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	1.000,0	0,2513	251,3000	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e traqueia	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,2800**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,8100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SEVEN CARE **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 1	100,0	4,2000	420,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CX com 100	100,0	4,2469	424,6900	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** GMI **Marca:** GMI **Embalagem:** 1	100,0	4,4600	446,0000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH / BRMED **Marca:** HAIBREATH / BRMED **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	4,5000	450,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Marca:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	4,5103	451,0300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTROBACT VIRAL AD HMEF24H DESC VITALITY C/TUBOFLEX PCTC/10 **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	4,5117	451,1700	
Produsmedical Comercio De Produtos Medicos E Laboratoriais Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO **Marca:** SHAOXING **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	4,5700	457,0000	

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$ 659,9000**	**⬆0.29 % | R$ 1,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50	**Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	1.000,0	0,2399	239,9000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2300 \| Variação da Última Compra: ⬆4.3% \| R$ 0,0099 | R$ 9,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e traqueia	SEVEN CARE	**Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 1	100,0	4,2000	420,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,2800 \| Variação da Última Compra: ⬇1.87% \| R$ 0,0800 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m					

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:12:51

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.60102 93276.000002 02000.107702 5 000096000
Documento	102.504
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	960,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	960,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 960,00	NF-e Nº: 000.170.770 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 000.170.770
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1707 7010 0464 0329

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	**135231627377272 - 28/09/2023 10:59:51**

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			45.349.461/0017-70	28/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP		10:57:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/10/2023	960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
960,00	172,80	0,00	0,00	960,00

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	244,32	960,00

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			1,960	1,400

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: 42013 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	20	48,000000	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00	244,32

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOSSO PEDIDO: 151207 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 308204133. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 129,12 (13,45%) Estadual: R$ 115,20 (12,00%) Fonte: IBPT. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda**
Marca: **Target Medical**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **44,0000**

Data:**19/07/2023**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **42,0000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **45,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	39,0000	780,0000	
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	20,0	45,0000	900,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM **Marca:** MEDIKA/HTS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	47,0000	940,0000	
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	20,0	48,0000	960,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 9h44m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	20,0	55,0000	1.100,0000	
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	20,0	55,0000	1.100,0000	

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$ 960,0000**	**↑9.09 % | R$ 80,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - 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	20,0	48,0000	960,0000

***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$44,0000 | Variação da Última Compra: ↑9.09% | R$ 4,0000 | R$ 80,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 9h44m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 308204133 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 17h9m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:13:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE CREDITO
Código de barras	84900.37029 00000.014541 80042.919047 0 00147537
Documento	102.505
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	1.475,37
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.475,37

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MERISIO

Identificação do emitente

DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA

RUA SERGIPE, 539
ALVORADA
FRANCISCO BELTRAO PR
(46) 3055-6169 85.601-040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Num. 000.032.969
Série 1 Folha: 1 de 1

Chave de acesso
4123 1018 3377 5900 0120 5500 1000 0329 6912 4567 7114

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
141230263233047 05/10/2023 14:28:57

Natureza da Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
9063400111		18.337.759/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
3364 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	05/10/2023

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
1 - ETR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	05/10/2023

Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP				14:06:17

FATURA Condição de Pagamento 30 - 21 DIAS
Representante 21 - VITORIA DAIANE TONETTA DE MORAIS

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
32969/1	26/10/2023	1.475,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor do ICMS Desonerado	Valor total bruto dos produtos
1.475,37	177,05	0,00	0,00	0,00	1.475,37

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	1.475,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF
DISTRIBUIDORA MERISIO	0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)				18.337.759/0001-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SERGIPE	FRANCISCO BELTRAO	PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Liquido
1				1.230,0000	4,0000	7,3000	7,3000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS V. Substit.	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
35384	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR - DICLOFENACO SODICO 50MG CPR | GTIN: 7897917000420 | Marca: BELFAR LOTE - 052268VAL. - 31/05/2024 QTD. - 500 FAB. - 20/05/2022 | ICMS: 3,60	30049037	000	6108	CPR	500,000	0,060000	30,00	30,00	3,60 0,00	0,00	12,00	0,00
35270	HIDRALAZINA 25MG DRG - APRESOLINA 25MG DRG | GTIN: 7896261022287 | Marca: NOVARTIS LOTE - 2230088VAL. - 30/06/2024 QTD. - 420 FAB. - 15/07/2022 | ICMS: 22,13	30049069	500	6108	DRG	420,000	0,439000	184,38	184,38	22,13 0,00	0,00	12,00	0,00
25694	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR - LEVONORGESTREL 1,5MG CPR | GTIN: 7896523200361 | Marca: CIMED LOTE - 2309447VAL. - 01/04/2025 QTD. - 10 FAB. - 01/04/2023 | ICMS: 3,72	30033939	000	6108	CPR	10,000	3,099000	30,99	30,99	3,72 0,00	0,00	12,00	0,00
41868	OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IM IV - OXANON 500MG PO SOL INJ IM IV | GTIN: 7896014686506 | Marca: BLAU LOTE - 23060825VAL. - 30/06/2025 QTD. - 300 FAB. - 01/06/2023 | ICMS: 147,60	30041019	500	6108	FRA	300,000	4,100000	1.230,00	1.230,00	147,60 0,00	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
Verifique a mercadoria no ato da entrega, em casos de violações, avarias ou faltas, fazer a RESSALVA na NF/CT.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	01	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ICMS tributado integralmente.
PIS/Pasep e COFINS: Operação Tributável Monofásica - Revenda a Aliquota Zero, conforme a Lei 10.147/2000, Artigo 2.
Valor Aproximado dos Tributos: 177,05 (12,00%)
Dados Bancários: BB: 001 / AG: 0616-5 / CC: 76547-3 | PIX = CNPJ: 18.337.759/0001-20;
Pedido Interno: 15697

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.
Assinatura Ass.:
Nome: Data: 05/10/23

sisprime cooperativa de crédito

Comprovante de Entrega

Cedente				Código Cedente	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO	DA EMPRESA ENTREGADORA
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA				000001	( ) MUDOU-SE	( ) FALECIDO
Sacado				Nosso Número	( ) ENDEREÇO INSUFICIENTE	( ) IMÓVEL FECHADO
3364 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DI				009/00000014518-4	( ) NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO	( ) RECUSADO PELO SÍNDICO
Emissão	Vencimento	Número do Documento	Moeda	Valor do Documento	( ) DESCONHECIDO	( ) RECUSADO PELO PORTEIRO
05/10/2023	26/10/2023	32969/01	9 - REAL	1.475,37	( ) IMÓVEL INEXISTENTE	( ) RECUSADO PELO MORADOR
Recebemos o Bloqueto de caracteristica acima	Data ___/___/___	Nome Legível			( ) NÃO PROCURADO	( ) OUTROS _____
					( ) AUSENTE	_____
Assinatura					Data ___/___/___	Entregador
Telefone: (11) 3572-8740						

Recibo do Sacado

sisprime | 084-1 | 08490.03702 90000.001454 18004.291904 7 95150000147537

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/10/2023
Cedente					CNPJ	Agência/Código Cedente
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA RUA SERGIPE, 539 - ALVORADA 85.601-040 - FRANCISCO BELTRAO - PR					18.337.759/0001-20	0037-0/0042919-8
Data do documento	N. documento		Espécie DOC	Aceite	Data processamento	Nosso Número
05/10/2023	32969/01		DM	N	05/10/2023	009/00000014518-4
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	9 - REAL				1.475,37
Instruções: Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,49 AO DIA E MULTA DE R$ 29,51 Após vencimento enviado ao Serasa.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimentos
						(+) Mora/multa/Juro
						(+) Outros Acréscimos
						Valor Cobrado

Sacado
3364 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ETR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
06.783-230 TABOAO DA SERRA, SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

Sacador / Avalista:

Código de Barra:

Autenticação mecânica

sisprime | 084-1 | 08490.03702 90000.001454 18004.291904 7 95150000147537

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/10/2023
Cedente					CNPJ	Agência/Código Cedente
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA RUA SERGIPE, 539 - ALVORADA 85.601-040 - FRANCISCO BELTRAO - PR					18.337.759/0001-20	0037-0/0042919-8
Data do documento	N. documento		Espécie DOC	Aceite	Data processamento	Nosso Número
05/10/2023	32969/01		DM	N	05/10/2023	009/00000014518-4
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	09	9 - REAL				1.475,37
Instruções: Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,49 AO DIA E MULTA DE R$ 29,51 Após vencimento enviado ao Serasa.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimentos
						(+) Mora/multa/Juro
						(+) Outros Acréscimos
						Valor Cobrado

Sacado
3364 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ETR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
06.783-230 TABOAO DA SERRA, SP

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

Sacador / Avalista:

Código de Barra:

Ficha de compensação Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50 mg	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Geolab**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0636**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Belfar**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0699**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0712**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** BELFAR **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0600	30,0000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,0621	12,4200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN **Marca:** BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	200,0	0,0637	12,7400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX" **Marca:** Geolab **Embalagem:** 1 com 500	200,0	0,0640	12,8000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4728 - DICLOFENACO SODICO 50MG - SODIX - GEOLAB **Marca:** 4728 - DICLOFENACO SODICO 50MG - SODIX - GEOLAB **Embalagem:** 500	200,0	0,0700	14,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,0730	14,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,0820	16,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	HidrALAZINA, cloridrato 25mg	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Drogaria Nova Esperanca Eireli**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Drogaria Nova Esperanca Eireli**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS **Embalagem:** 20	200,0	0,3805	76,1000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	200,0	0,4025	80,5000	
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 25 mg. 20 drags. com 20	400,0	0,4390	175,6000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEPRESOL (HIDRALAZINA) 20MG/ML INJ - CRISTALIA **Marca:** NEPRESOL (HIDRALAZINA) 20MG/ML INJ - CRISTALIA **Embalagem:** 50	200,0	8,2150	1.643,0000	

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113473	Levonorgestrol 1,5mg comprimido	Comprimido	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** LEVONORGESTREL **Marca:** CIMED **Embalagem:** 1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 com 1	10,0	3,0990	30,9900	Confirmado
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVONORGESTREL 1,5MG 1CPR *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	12,0000	120,0000	

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **OXACILINA SODICA 500MG-BLAU-CX C/ 100**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **2,6991**

Data:**25/07/2023**
Fornecedor: **Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli**
Marca: **BLAU**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Blauciegel**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6890**

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	300,0	3,8100	1.143,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Marca:** OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 100	300,0	3,8582	1.157,4600	
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	300,0	3,8670	1.160,1000	
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	300,0	3,8701	1.161,0300	
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	300,0	3,9474	1.184,2200	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1	300,0	3,9800	1.194,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA 500MG IV/I CX50FA FRESENIUS/NOVAFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 50	300,0	4,0000	1.200,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OXANON **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco com 100	300,0	4,0529	1.215,8700	
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** OXANON **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco com 100	300,0	4,1000	1.230,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU **Marca:** OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU **Embalagem:** 100	300,0	4,1332	1.239,9600	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** OXACILINA SODICA 500MG PO INJ - OXANON CX C/ 100 FR - OXACILINA SODICA 500MG PO INJ - OXANON CX C/ 100 FR BLAU **Marca:** OXACILINA SODICA 500MG PO INJ - OXANON CX C/ 100 FR - OXACILINA SODICA 500MG PO INJ - OXANON CX C/ 100 FR BLAU **Embalagem:** 100	300,0	4,2200	1.266,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	300,0	4,4900	1.347,0000	
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	300,0	4,6000	1.380,0000	
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	300,0	4,6200	1.386,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	300,0	4,7500	1.425,0000	
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	**Item:** OXACILINA SODICA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	300,0	4,8900	1.467,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	300,0	5,0000	1.500,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	300,0	5,2000	1.560,0000	
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	300,0	5,8609	1.758,2700	

Distribuidora Merisio Ltda- Me

18.337.759/0001-20

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**6 Dias**	**Pagto Antecipado**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.466,5900**	**↑40.41 % | R$ 422,0700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2180 - Diclofenaco Sódico 50 mg	DICLOFENACO SODICO	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0600	30,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0636 \| Variação da Última Compra: ↓5.66% \| R$ 0,0036 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66209 - HidrALAZINA, cloridrato 25mg	APRESOLINA	**Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 25 mg. 20 drags. com 20	400,0	0,4390	175,6000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra: ↑2.09% \| R$ 0,0090 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113473 - Levonorgestrol 1,5mg comprimido	LEVONORGESTREL	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 1,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 com 1	10,0	3,0990	30,9900
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco com 100	300,0	4,1000	1.230,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$2,6991 \| Variação da Última Compra: ↑51.9% \| R$ 1,4009 | R$ 420,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:14:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 33254.310500 11267.517870 0 0089807
Documento	102.506
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	898,07
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	898,07

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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]

001.682.212
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1895 8700 0130 5500 1001 6822 1219 0238 8570

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		135231635840772 29/09/2023 11:50:25
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			45.349.461/0017-70	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	30 SET 2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

001 27/10/2023 898,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
400,16	72,03	0,00	0,00	898,07

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	243,03	**898,07**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
OUTROS TERCEIROS	0-REMETENT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				91,090	91,090

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
051653	KIT (GARFO FF/FACA FF) GOLDEN BIO C/50 KIT Cód. Barras: 7896668027632	39241000	060	5405	PT	9	18,55	166,95	0,00	0,00		52,24
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	6	17,17	103,02	103,02	18,54	18,00	36,30
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	6	11,47	68,82	68,82	12,39	18,00	24,25
040217	SACO P/ TALHER 07X22 PCT RB72 Cód. Barras: 2002011006697	39239090	000	5102	PT	2	7,96	15,92	15,92	2,87	18,00	0,00
181325	LIMPADOR CLORADO 5 L (1%) GOPABO Cód. Barras: 7898131050680	28289011	060	5405	GL	4	7,55	30,20	0,00	0,00		6,70
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	60	2,31	138,60	138,60	24,95	18,00	30,77
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	UN	60	1,23	73,80	73,80	13,28	18,00	16,38
180431	DET/DESINCRUSTANTE CONC 1:10 SCOTH 5L Cód. Barras: 7891040157723	34029039	060	5405	GL	4	75,19	300,76	0,00	0,00		76,39
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 3144769331 ORC.699341 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K COD. CLIENTE: 20169 Trib aprox R$: 84.26 Federal, 158.79 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 91,090 P.BRUTO: 91,090 CUBAGEM: 0,32926 LOCAL DE ENTREGA: UMTS TELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - PED ID 314476933.1 (parcial) M** PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 238857 VENDEDOR: 0008	FARMÁCIA /ALMOXARIFADO UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 05/10/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 05/10/2023 VISTO ( )P ( )L CF

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	20,0	11,0400	220,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	20,0	11,4000	228,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	20,0	12,3100	246,2000	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO LARILIMP 5L **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALÃO com 1	20,0	12,5000	250,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERG. LIQ. NEUTRO 05L LOUCA TRIUM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	20,0	12,5800	251,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALÃO com 1	20,0	13,7500	275,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	14,5900	291,8000	
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5L **Marca:** DEOLINE **Embalagem:** Galao com 1	20,0	25,9900	519,8000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper neutro **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	20,0	61,6000	1.232,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112549	**KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/250 UNID**	**Caixa**	**9.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,4230**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **105,7500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOLDEN BIO**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **99,6000**

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 8	9,0	18,5500	166,9500	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** TAMPA 100ML PACOTE COM 100 UNIDADES - COPOMAIS **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PCT com 100	120,0	0,0499	5,9880	
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	120,0	0,0645	7,7400	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** TAMPA PARA COPO 180 COM 800 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 800	120,0	0,0927	11,1240	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	120,0	2,3200	278,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** TAMPA POTE 100 COPOZAN TP100 TR C/100 **Marca:** COPOZAN **Embalagem:** PACOTE com 1	120,0	4,8000	576,0000	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** TAMPA COPO 100ML BRANCO 2.000UNI COPOMAIL **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 1	120,0	5,7500	690,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades**	**Rolo**	**6.0**

Últimas compras

Data:**22/09/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **17,1700**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **17,2200**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **17,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BOBINA PICOTADA **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	16,9500	101,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	17,1700	103,0200	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** BOB. PLAST. PICOT. CAP. 10L 40x60cm 01kg - NEW **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** Bobina com 1	6,0	21,9300	131,5800	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	6,0	24,5000	147,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	6,0	31,2900	187,7400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	32,1000	192,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	35,0000	210,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	41,2900	247,7400	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 - ROLL BAG **Marca:** ROLL BAG **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	53,6000	321,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	**SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X40-BOBINA PICOTADA COM 100 UN**	**Unidade**	**6.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **12,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BOBINA PICOTADA **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	9,6000	57,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 30X40 ALTA **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	11,4700	68,8200	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 30X40 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	15,8300	94,9800	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 30X40CM C/500UN LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	6,0	20,1400	120,8400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 30 X 40 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	20,6500	123,9000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** C - BOB. PLAST. PICOT. 30x40cm - NEW **Marca:** NEW **Embalagem:** UNIDADE com 1	6,0	27,9600	167,7600	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** BOBINA PICOTADA 30X40 **Marca:** ROOLBAGS **Embalagem:** RL com 1	6,0	30,8000	184,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	**SACO PARA TALHER C/ 1000 UN**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **8,3500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **DISTUDO**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **8,7000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **9,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO PLASTICO TALHER 07x25cm C/1000 - NEW **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** Saco com 1000	2,0	0,0143	0,0286	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 7X22 PCT **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	7,9600	15,9200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND **Marca:** DISTUDO **Embalagem:** PLASTICO com 1	2,0	8,5000	17,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	75,0000	750,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP BRICOFLEX BRANCO 28X300 **Marca:** BRICOFLEX **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	78,1400	781,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	95,2900	952,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	Unidade	7000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** BANDEJA REFEIÇÃO BIODEGRADÁVEL C/ 3 DIVISORIAS MO100-3 C/ 100 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,7309	5.116,3000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,9834	6.883,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	7.000,0	1,2133	8.493,1000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	7.000,0	1,4300	10.010,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	7.000,0	1,7990	12.593,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 litros - FISPQ	Galao	4.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **SGF**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,6700**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,6300**

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	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** AGUA SANITARIA 5L **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	4,0	7,5900	30,3600	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** HIPOCLORITO 05L 1% POTI **Marca:** POTI **Embalagem:** Unitário com 1	4,0	7,8100	31,2400	
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	8,2900	33,1600	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO LIQUIDO 5 % **Marca:** LIMPA PIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	10,9000	43,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** POTI **Embalagem:** 1 com 1	4,0	12,6400	50,5600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORO VIC 1% 5000ML - 88234 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	21,0032	84,0128	
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
3825	**Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **KONIZ**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1025**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0575	115,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** GARFO PLAST. REFEICAO BRANCO C/1000 MEXA BEM **Marca:** MEXA BEM **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0736	147,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GARFO FAST FOOD BRANCO 1000 SUPERPLAST **Marca:** SUPERPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1000	200,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Garfo descartável a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1000	2.000,0	0,1260	252,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GARFO DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,1349	269,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GARFO MASTER PRAFESTA COM 500 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	2.000,0	0,1470	294,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	**Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm**	**Caixa**	**60.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**06/06/2023**
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	60,0	2,3100	138,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** FOSFORO SEGURANCA EXTRA LONGO C/50 **Marca:** FOSFOREIRA BRASILEIRA S/A **Embalagem:** PACOTE com 1	60,0	2,6600	159,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	60,0	2,9000	174,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	60,0	3,1000	186,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	4,5500	273,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	**Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **TININDO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **TININDO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **TININDO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2600**

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 5	60,0	1,2320	73,9200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 2606 - FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA, ABRASIVIDADE ALTA. MEDINDO APROX. 125MMX87MM. **Marca:** BRITISH **Embalagem:** 1 com 1	60,0	1,4900	89,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	60,0	1,5900	95,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** COPO 180ml PP/BR C/2500 - ECOCOPPO **Marca:** ECOCOPPO **Embalagem:** Caixa com 1	500,0	123,6900	61.845,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE CAUSTICO PARA REMOCAO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	Galao	4.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SCOTH BRITE**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **75,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	44,4400	177,7600	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DESINCRUSTANTE 05L AGIPRO DEEP WASH GRILL PLUS **Marca:** AGIPRO **Embalagem:** Unitário com 1	4,0	50,9800	203,9200	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DET/DESINCRUSTANTE CONC 1:10 SCOTH 5L **Marca:** SCOTH BRITE **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	75,1900	300,7600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Pan **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	4,0	97,2500	389,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda 30.190.608/0001-97	ANDREA BEGNINI DE ALMEIDA (11) 3682-1576 andrea@reallimpsp.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26666 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314476933 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 13h6m	**28/09/2023 às 11h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	**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:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000

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
6	--	**R$ 1.190,7600**	**↓30.55 % | R$ 523,8800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher Plástica P/ Refeição 15,5cm Branca Reforçada	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0450	180,0000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1025 \| Variação da Última Compra: ↓56.10% \| R$ 0,0575 | R$ 230,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
18793 - Colher Plástica P/ Sobremesa 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0356	142,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0355 | Variação da Última Compra: ↑0.28% | R$ 0,0001 | R$ 0,4000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

62803 - Saco esteril p/ amostra alimentos (Transparente)	SACO AMOSTRA TARJA COMUM 12X25 PCT C/100	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	6,2900	25,1600

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$21,9600 | Variação da Última Compra: ↓71.36% | R$ 15,6700 | R$ 62,6800
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

79856 - Pano de Limpeza Multiuso 28cmx50cmx300mt Rolo com 600 Panos	PANO MULTIUSO INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	12,0	53,0000	636,0000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$55,4000 | Variação da Última Compra: ↓4.33% | R$ 2,4000 | R$ 28,8000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

3825 - Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao	GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0575	115,0000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1025 | Variação da Última Compra: ↓43.90% | R$ 0,0450 | R$ 90,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

3826 - Faca plastica descartavel reforcada para refeicao	FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000	**Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0461	92,2000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1025 | Variação da Última Compra: ↓55.02% | R$ 0,0564 | R$ 112,8000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	5	2.169,15
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.157,79
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.190,76

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
20

Total confirmado (R$)
4.517,7000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
4.517,7000

Valor anterior (R$)
5.081,5870

Variação total (R$)
563,8870
−11.10% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:15:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 33254.310500 11266.417210 0 0150900
Documento	102.507
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	1.509,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.509,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇAO 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]

001.681.968
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1895 8700 0130 5500 1001 6819 6819 0238 8537

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		135231633635598 29/09/2023 08:07:26
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			45.349.461/0017-70	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	02 OUT 2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

001 27/10/2023 1.509,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,00	231,12	0,00	0,00	1.509,00

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	502,44	**1.509,00**

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
18				93,400	93,400

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	300	0,75	225,00	0,00	0,00		49,95
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	50	17,17	858,50	858,50	154,53	18,00	302,54
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	50	8,51	425,50	425,50	76,59	18,00	149,95
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 3147590001 ORC.699339 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G COD. CLIENTE: 20169 Trib aprox R$: 230.82 Federal, 271.62 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

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: _____ Ass.: _____

Função: Fisc. Contrato Data: 02/10/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 93,400 P.BRUTO: 93,400 CUBAGEM: 0,18950 LOCAL DE ENTREGA: UMTS TELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - PEDIDO ID 314759000.1 M** PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 238853 VENDEDOR: 0008	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26801/26813 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314759000 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/09/2023 às 12h58m	**28/09/2023 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8630	**Sabonete comum cremoso 20 G (embalagem individual)**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SOFT CARE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SOFT CARE**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SOFT CARE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO **Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	300,0	0,5500	165,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE 20GR **Marca:** NATURYS **Embalagem:** 1 com 1	300,0	0,7230	216,9000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) **Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	300,0	0,7500	225,0000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h28m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Capi Medical Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO EM POLIURETANO PERIFERICO DESCARTAVEL 20G X 1,1MM **Marca:** CATETER PLUS 20GA POLIURETANO CIPP-20GX1.1MM, MED GOLDMAN **Embalagem:** UN com 1	300,0	0,9500	285,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades**	**Rolo**	**50.0**

Últimas compras

Data:**28/09/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **17,1700**

Data:**22/09/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **17,1700**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **17,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BOBINA PICOTADA **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	16,9500	847,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	50,0	17,1700	858,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h28m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	50,0	24,5000	1.225,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	50,0	31,2900	1.564,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	32,1000	1.605,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	41,2900	2.064,5000	
Capi Medical Ltda	**Item:** SACO PLASTICO PICOTADO 40X60 **Marca:** SALES **Embalagem:** 1 com 1	50,0	45,5000	2.275,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112226	SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL*	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **8,9100**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **8,9100**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,5100	425,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h28m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,0000	450,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BOBINA PICOTADA **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,4000	470,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	9,9000	495,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** UND com 1	50,0	10,0600	503,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	14,5790	728,9500	
Capi Medical Ltda	**Item:** SACO PLASTICO PICOTADO 20X30 **Marca:** SALES **Embalagem:** 1 com 1	50,0	20,9000	1.045,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME 11.102.477/0001-02	Paulo Roberto Crema enterpack@enterpack.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.300,0000
Capi Medical Ltda 48.547.992/0001-06	Rodrigo Araujo Barros (11) 98575-1654 capimedicalviviane82@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28ddl - Carteira	1.000,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Cotações Elpacking cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	250,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	3	1.509,0000

Total Confirmado
R$ 1.509,0000

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26801/26813 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314759000 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/09/2023 às 12h58m	**28/09/2023 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 7

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
3	--	**R$ 1.509,0000**	**⬇ 1.31 % | R$ 20,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
8630 - Sabonete comum cremoso 20 G (embalagem individual)	SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE)	**Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	300,0	0,7500	225,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h28m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51176 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	50,0	17,1700	858,5000
***Referência:** 28/09/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$17,1700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h28m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112226 - SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL*	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,5100	425,5000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$8,9100 | Variação da Última Compra:🡻4.49% | R$ 0,4000 | R$ 20,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h28m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	3	1.509,00

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
3

Total confirmado (R$)
1.509,0000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.509,0000

Valor anterior (R$)
1.529,0000

Variação total (R$)
20,0000
➖1.31% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:27:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.508
Código de barras	858700000181 797023920231 025297350728 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	1.817,97

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:07:43

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735072853494612

12- Total a Recolher

1.817,97

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000189 179702392023 310252973506 728534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:07:43

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735072853494612

12- Total a Recolher

1.817,97

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000189 179702392023 310252973506 728534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:26:26

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.509
Código de barras	858100001093 756023920231 025297351140 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	10.937,56

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:13:31

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735114053494612

12- Total a Recolher

10.937,56

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001095 375602392021 310252973514 140534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:13:31

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735114053494612

12- Total a Recolher

10.937,56

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001095 375602392021 310252973514 140534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:28:08

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.510
Código de barras	858000004039 640023920231 025297350986 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	40.396,40

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:10:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735098653494612

12- Total a Recolher

40.396,40

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000004033 964002392023 310252973506 986534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:10:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735098653494612

12- Total a Recolher

40.396,40

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000004033 964002392023 310252973506 986534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:28:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.511
Código de barras	858800001894 144023920231 025297351379 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	18.941,44

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:18:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735137953494612

12- Total a Recolher

18.941,44

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001896 414402392022 310252973514 379534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:18:50

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735137953494612

12- Total a Recolher

18.941,44

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001896 414402392022 310252973514 379534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312609093323391
26/10/2023 09:29:24

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.512
Código de barras	858200002324 581023920231 025297351628 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	23.245,81

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:21:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735162853494612

12- Total a Recolher

23.245,81

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200002328 458102392029 310252973514 628534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:21:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735162853494612

12- Total a Recolher

23.245,81

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200002328 458102392029 310252973514 628534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:42:06

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.513
Código de barras	858600001175 725023920231 025297351785 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	11.757,25

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:24:14

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735178553494612

12- Total a Recolher

11.757,25

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600001175 572502392028 310252973514 785534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:24:14

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735178553494612

12- Total a Recolher

11.757,25

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600001175 572502392028 310252973514 785534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:42:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.514
Código de barras	858300001209 936023920231 025297352010 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	12.099,36

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:27:55

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735201053494612

12- Total a Recolher

12.099,36

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001200 993602392028 310252973522 010534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:27:55

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735201053494612

12- Total a Recolher

12.099,36

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001200 993602392028 310252973522 010534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:43:41

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.515
Código de barras	858800000793 810023920231 025297352158 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	7.938,10

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:30:30

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735215853494612

12- Total a Recolher

7.938,10

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000792 381002392025 310252973522 158534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:30:30

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735215853494612

12- Total a Recolher

7.938,10

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000792 381002392025 310252973522 158534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:54:03

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.516
Código de barras	858800001458 932023920231 025297352431 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	14.589,32

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:34:54

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735243153494612

12- Total a Recolher

14.589,32

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001454 893202392024 310252973522 431534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:34:54

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735243153494612

12- Total a Recolher

14.589,32

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001454 893202392024 310252973522 431534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:50:23

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.517
Código de barras	858900001608 599023920231 025297352302 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	16.085,99

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:32:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735230253494612

12- Total a Recolher

16.085,99

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001600 859902392027 310252973522 302534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:32:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735230253494612

12- Total a Recolher

16.085,99

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001600 859902392027 310252973522 302534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:54:40

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.518
Código de barras	858400001798 079023920231 025297352575 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	17.980,79

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:37:15

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735257553494612

12- Total a Recolher

17.980,79

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400001791 807902392024 310252973522 575534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:37:15

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735257553494612

12- Total a Recolher

17.980,79

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400001791 807902392024 310252973522 575534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:55:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.519
Código de barras	858000000416 309023920231 025297352715 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	4.163,09

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:39:40

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735271553494612

12- Total a Recolher

4.163,09

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000410 630902392026 310252973522 715534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:39:40

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735271553494612

12- Total a Recolher

4.163,09

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000410 630902392026 310252973522 715534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:57:45

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.520
Código de barras	858700001848 947023920231 025297352977 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	18.489,47

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:44:08

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735297753494612

12- Total a Recolher

18.489,47

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001843 894702392021 310252973522 977534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:44:08

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735297753494612

12- Total a Recolher

18.489,47

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001843 894702392021 310252973522 977534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000286-2	08050239202-7
	31025297353-0	14153494612-0
Data do pagamento		25/10/2023
Identificador		29735314153494612
Data de vencimento		25/10/2023
Valor Total		28.608,05

DOCUMENTO: 102521
AUTENTICACAO SISBB: D.961.14A.F07.8E0.AD0

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:47:15

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735314153494612

12- Total a Recolher

28.608,05

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500002862 080502392027 310252973530 141534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:47:15

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735314153494612

12- Total a Recolher

28.608,05

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500002862 080502392027 310252973530 141534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:59:44

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.522
Código de barras	858100001992 070023920231 025297353504 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	19.920,70

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:52:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735350453494612

12- Total a Recolher

19.920,70

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001990 207002392020 310252973530 504534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:52:44

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735350453494612

12- Total a Recolher

19.920,70

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001990 207002392020 310252973530 504534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:05:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.523
Código de barras	858700001713 126023920231 025297353665 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	17.131,26

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:58:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735366553494612

12- Total a Recolher

17.131,26

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001711 312602392023 310252973530 665534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:58:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735366553494612

12- Total a Recolher

17.131,26

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001711 312602392023 310252973530 665534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372609404433691
26/10/2023 09:59:08

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.524
Código de barras	858500001959 322023920231 025297353327 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	19.593,22

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:49:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735332753494612

12- Total a Recolher

19.593,22

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001955 932202392029 310252973530 327534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 14:49:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735332753494612

12- Total a Recolher

19.593,22

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001955 932202392029 310252973530 327534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000044-8	16990239202-0
	31025297354-9	06953494612-4
Data do pagamento		25/10/2023
Identificador		29735406953494612
Data de vencimento		25/10/2023
Valor Total		4.416,99

DOCUMENTO: 102525
AUTENTICACAO SISBB: C.A9B.977.718.2FD.BC2

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:02:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735406953494612

12- Total a Recolher

4.416,99

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000448 169902392020 310252973549 069534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:02:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735406953494612

12- Total a Recolher

4.416,99

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000448 169902392020 310252973549 069534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000173-5	94010239202-8
	31025297354-9	21853494612-2
Data do pagamento		25/10/2023
Identificador		29735421853494612
Data de vencimento		25/10/2023
Valor Total		17.394,01

DOCUMENTO: 102526
AUTENTICACAO SISBB: C.39C.AC7.00D.357.6FB

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:05:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735421853494612

12- Total a Recolher

17.394,01

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001735 940102392028 310252973549 218534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:05:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735421853494612

12- Total a Recolher

17.394,01

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001735 940102392028 310252973549 218534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:07:11

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.527
Código de barras	858100001010 272023920231 025297354501 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	10.102,72

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:09:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735450153494612

12- Total a Recolher

10.102,72

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001010 027202392025 310252973549 501534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:09:53

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735450153494612

12- Total a Recolher

10.102,72

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001010 027202392025 310252973549 501534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:10:09

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.528
Código de barras	858900001759 594023920231 025297354688 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	17.595,94

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:12:47

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735468853494612

12- Total a Recolher

17.595,94

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001758 959402392024 310252973549 688534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:12:47

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735468853494612

12- Total a Recolher

17.595,94

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001758 959402392024 310252973549 688534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:10:48

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.529
Código de barras	858500000219 844023920231 025297354861 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	2.198,44

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:15:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735486153494612

12- Total a Recolher

2.198,44

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000215 984402392025 310252973549 861534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:15:43

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735486153494612

12- Total a Recolher

2.198,44

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000215 984402392025 310252973549 861534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:11:20

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.530
Código de barras	858700000381 069023920231 025297355094 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	3.810,69

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:23:59

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735509453494612

12- Total a Recolher

3.810,69

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000383 106902392021 310252973557 094534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:24:00

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735509453494612

12- Total a Recolher

3.810,69

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000383 106902392021 310252973557 094534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:11:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.531
Código de barras	858400001776 351023920231 025297355587 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	17.763,51

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:30:09

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735558753494612

12- Total a Recolher

17.763,51

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400001775 635102392022 310252973557 587534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:30:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735558753494612

12- Total a Recolher

17.763,51

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400001775 635102392022 310252973557 587534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:12:29

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.532
Código de barras	858700000535 804023920231 025297355894 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	5.358,04

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:32:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735589453494612

12- Total a Recolher

5.358,04

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000537 580402392027 310252973557 894534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:32:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735589453494612

12- Total a Recolher

5.358,04

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000537 580402392027 310252973557 894534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382610025265911
26/10/2023 10:13:02

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.533
Código de barras	858900001386 828023920231 025297356113 53494612
Data do pagamento	25/10/2023
Valor	13.868,28

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:36:08

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735611353494612

12- Total a Recolher

13.868,28

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001383 682802392027 310252973565 113534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/10/2023 15:36:08

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29735611353494612

12- Total a Recolher

13.868,28

13- Data de Validade = 25/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001383 682802392027 310252973565 113534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: quarta-feira, 25 de outubro de 2023 20:02
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: DP2 >> MARIANA; DP2 >> MARIANA
Assunto: RESCISÃO TABOAO MISTA 26-10
Anexos: LIQUIDO OK.pdf; fernanda.TXT; Recibo de Rescisão.zip; GUIA.zip; DEMONSTRATIVO.zip

Bom dia, tudo bem?

Segue a rescisão para pagamento dia 26/10 de Taboao Mista

Rescisão: R$ 316.931,41

Provisão antes AHBB:210.675,92

Provisão Abril AHBB: 62.347,69

Provisão Setembro AHBB: 21.100,11

401354,84
72125,87
23264,29

GRRF: 226.363,35

Provisão antes AHBB: 190.678,92

Provisão Abril AHBB: 9.778,18

Provisão Setembro AHBB: 2.164,18

543294,96

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS	20.489,57	12.983,89	3.960,71	1.141,55	18.968,49	16.552,50	739,21	148,16
DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	23.905,86	15.408,45	4.461,54	1.271,82	18.342,64	15.783,73	716,84	164,00
ELZA LEAL FERREIRA AMARO	38.977,35	26.964,46	6.755,88	1.921,19	8.040,43	4.749,87	862,85	252,28
GILSON GOMES DE LIMA	19.667,61	17.772,90	5.516,22	2.206,49	15.996,35	12.944,08	975,61	207,92
GISELDA SANTOS SOUZA	20.436,57	12.443,17	3.980,93	1.804,51	17.009,70	14.781,63	540,87	176,30
JOZANE MARQUES DOS SANTOS	21.947,64	14.073,39	4.320,45	1.820,69	17.598,63	15.030,05	743,73	151,95
MARCIO JOSE PIRES	37.943,64	24.872,84	7.037,10	2.010,60	28.440,50	24.426,52	1.035,10	214,60
MARIA DO CARMO DIAS STERCE	19.678,52	11.762,15	3.713,42	1.262,80	19.255,81	16.766,78	614,32	147,20
RONALDO CEZARIO BENEVIDES	14.446,64	6.748,07	3.538,67	1.602,05	10.464,53	8.222,92	701,74	133,63
SANDRA VIANA DE SOUZA	58.982,99	39.884,86	10.880,00	3.108,57	37.564,63	31.583,70	1.598,72	331,44
SIMONE TEREZINHA NUNES	22.105,32	14.417,39	3.787,37	1.118,15	17.806,49	15.387,86	666,97	60,17
SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO	21.948,18	13.344,34	4.395,42	1.831,70	16.875,15	14.449,28	582,22	176,53
Total:	**320.529,89**	**210.675,92**	**62.347,69**	**21.100,11**	**226.363,35**	**190.678,92**	**9.778,18**	**2.164,18**

G3360110278470231
01/11/2023 10:50:42

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	26/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	26/10/2023
Quantidade lançamentos	12
Valor R$	316.931,41

Dados atuais	
Data pagamento	26/10/2023
Quantidade lançamentos	12
Valor R$	316.931,41

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:50:53

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	26/10/2023
Data para pagamento	26/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CRISTHIANE LUNA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	99.957	20.489,57
DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.025	23.905,86
ELZA LEAL FERREIRA AMARO	PROCESSADO	001	0295	100.054	38.977,35
GILSON GOMES DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.498	19.667,61
GISELDA SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.003	20.436,57
JOZANE MARQUES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.112	18.349,16
MARCIO JOSE PIRES	PROCESSADO	001	0295	100.262	37.943,64
MARIA DO CARMO DIAS STERC	PROCESSADO	001	0295	100.272	19.678,52
RONALDO CEZARIO BENEVIDES	PROCESSADO	001	0295	100.311	14.446,64
SANDRA VIANA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.317	58.982,99
SIMONE TEREZINHA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.322	22.105,32
SOLANGE GARGORIANO LIMA D	PROCESSADO	001	0295	100.324	21.948,18

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 20.489,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTHIANE LUNA DOS SANTO, na conta 99.957, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e quatrocentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
135.90920.81-4	CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua JOSE MIELLE, 1100					TRIANON
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-240	44365000000 - 00327 / SF		367.144.318-99
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
02/11/1987	ELIANE CRISTINA LUNA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.629,90	17/05/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.316,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.793,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/05/2022 a 16/05/2023	R$ 3.505,96	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.005,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.703,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 663,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 717,28
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,05				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.670,52**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 157,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 383,13
114.1 IRRF	R$ 471,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 169,16		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.180,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.489,57**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
135.90920.81-4	CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
44365000000 - 00327 / :	367.144.318-99	02/11/1987	ELIANE CRISTINA LUNA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
17/05/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Cristhiane Luna dos Santos.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Banco de Horas
Folga da Enfermagem
Dicidia
Trienio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 23.905,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA, na conta 100.025, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e três mil e novecentos 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
201.00182.83-0	DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua FERNANDO PESSOA, 636	DAS MARGARIDA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.786-260	38725000000 - 00311 / SF	227.953.058-95

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
15/06/1985	IZABEL OLIVEIRA DE JESUS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.125,19	05/02/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 75,26 horas 40,00%	R$ 556,27
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$ 151,71	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$ 3.795,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 3.076,80	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/02/2022 a 05/02/2023	R$ 4.048,85	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.631,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.845,86	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 379,50	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 769,20
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 1,68		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 25.509,41**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 258,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 410,34
114.1 IRRF	R$ 739,44	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 195,22		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.603,55**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 23.905,86**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
201.00182.83-0	DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
38725000000 - 00311 / S	227.953.058-95	15/06/1985	IZABEL OLIVEIRA DE JESUS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/02/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 26 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 38.977,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELZA LEAL FERREIRA AMARO, na conta 100.054, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e oito mil e novecentos e setenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
170.70417.74-6	ELZA LEAL FERREIRA AMARO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MARIA JOSE CELESTINO SAAD, 245 - RUA 12					ISIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.719-429	000565 - 00016 / PI		831.362.313-68
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/05/1978	MARIA EXPEDITA LEAL				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
7.883,67	22/03/2021	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.349,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 93,49 horas 40,00%	R$ 1.258,98
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$ 387,38	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$ 5.700,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 4.101,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/03/2021 a 21/03/2022	R$ 6.174,29	66.2 Férias Venc. Per. Aquis. 22/03/2022 a 21/03/2023	R$ 6.174,29
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 5.678,51	69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 8.008,48	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 570,01
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 585,86				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 42.137,80**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 546,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 703,73
114.1 IRRF	R$ 1.264,69	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 645,81		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.160,45**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 38.977,35**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
170.70417.74-6	ELZA LEAL FERREIRA AMARO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
000565 - 00016 / PI	831.362.313-68	22/05/1978	MARIA EXPEDITA LEAL

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
22/03/2021	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. SERRA / SP. 01 de Novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG. 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Elza Leal Ferreira Amaro

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 19.667,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILSON GOMES DE LIMA, na conta 100.498, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e seiscentos e sessenta e sete reais e sessenta 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.53926.85-4	GILSON GOMES DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua TRANSVERSAL SUL, 200 - AP 83 TORRE 8					NOVO OSASCO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.045-420	67348000000 - 00242 / SF		302.830.498-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/12/1983	NAIR GOMES DA SILVA DE LIMA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.497,50	03/01/2018	17/10/2023	17/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.664,40	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 60,58 horas 40,00%	R$ 632,98
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$ 194,76	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$ 4.730,07	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 4.726,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/01/2022 a 02/01/2023	R$ 4.854,80	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.351,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 7.990,10	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 473,01	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 472,67
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 30.090,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 9.152,69	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 322,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 554,33
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 394,24		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 10.423,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.667,61**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.53926.85-4	GILSON GOMES DE LIMA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
67348000000 - 00242 / :	302.830.498-80	26/12/1983	NAIR GOMES DA SILVA DE LIMA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
03/01/2018	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Osasco / SP, 23 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG. 45.140.936-X.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
- Horas extras
- Adicional insalubridade

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 20.436,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELDA SANTOS SOUZA, na conta 100.003, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e quatrocentos e trinta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
132.68058.81-6	GISELDA SANTOS SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Laranjeira, 50 - AP 434 BL 4					Jardim Novo Record
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.784-620	92624000000 - 00299 / SF		296.978.288-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/06/1982	EDNOLIA MARIA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.509,37	02/06/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 14/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.494,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 123,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 53,55 horas 40,00%	R$ 395,81
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$ 107,95	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 7/12 avos	R$ 2.629,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.974,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/06/2022 a 02/06/2023	R$ 4.043,43	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.137,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.574,84	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 375,63	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 394,97
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 320,29	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 55,23
95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 125,17				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 22.041,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 252,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 263,65
114.1 IRRF	R$ 128,79	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 47,20	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 912,93
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.604,89**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.436,57**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
132.68058.81-6	GISELDA SANTOS SOUZA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
92624000000 - 00299 / :	296.978.288-06	17/06/1982	EDNOLIA MARIA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/06/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. SERRA / SP, 06 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Giselda Santos Souza.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Faltou dicídio.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 18.349,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOZANE MARQUES DOS SANTOS, na conta 100.112, agência 0295 do banco 001.

(Dezoito mil e trezentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.25813.93-6	JOZANE MARQUES DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua PIRAJUSSARA, 111 - AP 11					RIO DAS PEDRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-160	78748000000 - 00172 / SF		455.727.475-72
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/12/1967	JOSEFA MARQUES DE AGUIAR				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.748,36	01/07/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 17/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 88,22 horas 40,00%	R$ 655,52
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$ 218,51	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$ 3.715,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.616,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2021 a 01/07/2022	R$ 809,98	66.2 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2022 a 01/07/2023	R$ 4.155,18
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.328,52	69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.722,55	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 371,56
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 404,08	77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,14
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 24.250,87**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 751,06	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 192,17	112.1 Previdência Social	R$ 278,29
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 398,11	114.1 IRRF	R$ 500,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 182,97
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.303,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.947,64**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
124.25813.93-6	JOZANE MARQUES DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
78748000000 - 00172 / :	455.727.475-72	27/12/1967	JOSEFA MARQUES DE AGUIAR

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/07/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T SERRA / SP, 26 de Outubro de 23.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
RG.45.140.936-4

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Jozane M. Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Falta o décimo

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 37.943,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO JOSE PIRES, na conta 100.262, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e sete mil e novecentos e quarenta e três 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.39193.91-0	MARCIO JOSE PIRES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Avenida Guarapiranga, 2616 - BL 4 AP 23					Guarapiranga
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	04.911-005	38789000000 - 00243 / SF		212.938.888-42
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
15/11/1976	LEONILDA MARIA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.706,22	18/04/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.349,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 6.031,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 3.619,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/04/2022 a 17/04/2023	R$ 7.238,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 4.021,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 13.412,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.206,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.206,36
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 531,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 40.766,06**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 839,24
114.1 IRRF	R$ 1.108,44	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 874,74		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.822,42**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 37.943,64**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.39193.91-0	MARCIO JOSE PIRES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
38789000000 - 00243 / :	212.938.888-42	15/11/1976	LEONILDA MARIA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
18/04/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. OSASCO / 26 de Outubro de 2023

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
RG. 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Solicito revisão para inclusão da Soma do Dissidio Sindical anual e contagem dos bancos de horas, sendo;
- BH faltantes;
- 6 seis folgas eleitorais / não entregue pela gestão anterior,
- Folga de Emenda

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 19.678,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO CARMO DIAS STERC, na conta 100.272, agência 0295 do banco 001.

(Dezenove mil e seiscentos e setenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
132.80884.93-3	MARIA DO CARMO DIAS STERCE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Antonio Ferreira das Dores, 74					Residencial Pastoreiro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.727-311	47474000000 - 00281 / SF		318.158.798-23
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/05/1983	ANGELA MARIA DIAS DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.600,08	05/09/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 77,47 horas 40,00%	R$ 577,15
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$ 177,58	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.658,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 398,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/09/2022 a 04/09/2023	R$ 3.391,60	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.528,87
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 8.026,72	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 731,68	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 796,68
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.539,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 192,17	112.1 Previdência Social	R$ 263,96
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 440,51	114.1 IRRF	R$ 727,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 236,92
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.861,33**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.678,52**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 132.80884.93-3	11 Nome MARIA DO CARMO DIAS STERCE			
17 CTPS (nº, série, UF) 47474000000 - 00281 / :	18 CPF 318.158.798-23	19 Data de Nascimento 04/05/1983	20 Nome da Mãe ANGELA MARIA DIAS DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/09/2013	25 Data do Aviso Prévio 17/10/2023	26 Data de Afastamento 17/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. SERRA / SP, 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Maria do Carmo Dias Sterce

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Referente ás férias que está sendo paga não concordo que está sendo pago 24 dias e não 30 dias.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 14.446,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RONALDO CEZARIO BENEVIDES, na conta 100.311, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e quatrocentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.28214.77-3	RONALDO CEZARIO BENEVIDES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Ana Emilia Mendes, 286					
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.890-000	87943000000 - 00233 / SF		304.690.268-98
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/06/1983	IZILDINHA DE FATIMA DOS SANTOS CEZARIO BENEVIDES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.175,91	02/05/2018	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 67,44 horas 40,00%	R$ 502,43
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$ 154,59	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$ 3.345,81	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.098,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 816,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 5.744,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 334,58	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 349,83
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09	95 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 413,33		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.820,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 260,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 344,70
114.1 IRRF	R$ 639,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 129,95		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.374,19**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.446,64**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.28214.77-3	RONALDO CEZARIO BENEVIDES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
87943000000 - 00233 /	304.690.268-98	26/06/1983	IZILDINHA DE FATIMA DOS SANTOS CEZARIO BENEVIDES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/05/2018	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, ____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG. 45.140.936-X.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 58.982,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA VIANA DE SOUZA, na conta 100.317, agência 0295 do banco 001.

(Cinqüenta e oito mil e novecentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.34220.77-6	SANDRA VIANA DE SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua COTIA, 29					NAYARA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.816-630	53654000000 - 00214 / SF		296.142.078-41
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/02/1982	IVONETE MARIA DOS SANTOS SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
10.357,45	17/02/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 5.247,36	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 9.325,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 7.460,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/02/2022 a 16/02/2023	R$ 11.190,85	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 6.838,85
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 19.679,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 932,57	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.865,16
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 833,40	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 251,13		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 63.774,36**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 698,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 1.521,36	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 1.694,91		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.791,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 58.982,99**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
126.34220.77-6	SANDRA VIANA DE SOUZA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
53654000000 - 00214 / :	296.142.078-41	26/02/1982	IVONETE MARIA DOS SANTOS SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
17/02/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 26 de outubro de 2023.

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 49.606.495-2.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Sandra Viana de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Não concordo com os cálculos total apresentados, pois há evidências de que faltz valores a ser ressarcido; Não fui assistido pelo meu sindicato e não recebi os valores constantes do TRCT até o momento. em conta.
Portanto Ressalvo;
- As folgas de confirmação de todos os anos trabalhados;
- Reajuste da convenção sindical - dicídio
- Horas positivas que ficou na instituição no momento do desligamento, estando positivo na data 29/09 208:09 horas. (banco de horas).

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 22.105,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE TEREZINHA NUNES, na conta 100.322, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e dois mil e cento 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.38423.89-2	SIMONE TEREZINHA NUNES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Vinte e Cinco de Janeiro, 233 - CASA 2					Jardim Sao Salvador
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-380	67989000000 - 00157 / SF		263.771.648-74
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/02/1976	REGINA TEREZINHA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.232,75	14/04/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 53,14 horas 40,00%	R$ 390,70
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$ 195,35	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$ 3.606,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.785,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/04/2022 a 14/04/2023	R$ 4.049,94	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.143,57
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.935,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 721,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 595,20
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,31		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 23.677,08**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 243,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 431,84
114.1 IRRF	R$ 671,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 224,94		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.571,76**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 22.105,32**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 126.38423.89-2	11 Nome SIMONE TEREZINHA NUNES		
17 CTPS (nº, série, UF) 67989000000 - 00157 / :	18 CPF 263.771.648-74	19 Data de Nascimento 04/02/1976	20 Nome da Mãe REGINA TEREZINHA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/04/2013	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. SERRA / SP 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG. 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:51:02

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 21.948,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE GARGORIANO LIMA D, na conta 100.324, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e um mil e novecentos e quarenta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:51:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.74019.77-5	SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 77				SAINT MORITS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.787-505	78617000000 - 00201 / SF	287.618.588-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/05/1978	ISABEL CRISTINA DE ABREU GARGORIANO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.516,51	02/06/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 17/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 84,50 horas 40,00%	R$ 627,87
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 209,29	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$ 3.716,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 2.040,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/06/2022 a 02/06/2023	R$ 4.070,71	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.173,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.706,43	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 371,63	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 408,16
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,72		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 23.578,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 273,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 398,22
114.1 IRRF	R$ 774,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 183,06		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.629,83**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.948,18**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.74019.77-5	11 Nome SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO		
17 CTPS (nº, série, UF) 78617000000 - 00201 / :	18 CPF 287.618.588-11	19 Data de Nascimento 18/05/1978	20 Nome da Mãe ISABEL CRISTINA DE ABREU GARGORIANO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/06/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP. 26 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:41:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.601
Código de barras	858000001896 849023920231 026298351208 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	18.968,49

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:14:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835120853494612

12- Total a Recolher

18.968,49

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001891 684902392025 310262983512 208534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:14:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835120853494612

12- Total a Recolher

18.968,49

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001891 684902392025 310262983512 208534946125

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835120853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CRISTHIANE LUNA DOS SANTOS

PIS/PASEP: 13590920814

Admissão: 17/05/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/11/1987

Data Opcão: 17/05/2013

CTPS: 5000000/00327

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.281,47	8.367,15	44.691,54
Depósito	0,00	422,51	669,37	17.876,61
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 18.968,49

Valor Devido pela Empresa: 18.968,49

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:43:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.602
Código de barras	858000001834 264023920231 026298351388 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	18.342,64

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:17:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835138853494612

12- Total a Recolher

18.342,64

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001832 426402392026 310262983512 388534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:17:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835138853494612

12- Total a Recolher

18.342,64

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001832 426402392026 310262983512 388534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835138853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DOUGLAS DE JESUS TEIXEIRA

PIS/PASEP: 20100182830

Admissão: 05/02/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/06/1985

Data Opcão: 05/02/2014

CTPS: 5000000/00311

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.757,58	8.225,36	42.860,06
Depósito	0,00	540,60	658,02	17.144,02
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 18.342,64

Valor Devido pela Empresa: 18.342,64

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:44:26

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.603
Código de barras	858500000804 043023920231 026298351525 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	8.040,43

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:19:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835152553494612

12- Total a Recolher

8.040,43

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000800 404302392023 310262983512 525534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:19:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835152553494612

12- Total a Recolher

8.040,43

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000800 404302392023 310262983512 525534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835152553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELZA LEAL FERREIRA AMARO

PIS/PASEP: 17070417746

Admissão: 22/03/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 22/05/1978

Data Opcão: 22/03/2021

CTPS: 0000565/00016

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	10.845,27	8.578,49	16.216,37
Depósito	0,00	867,62	686,27	6.486,54
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 8.040,43

Valor Devido pela Empresa: 8.040,43

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:45:00

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.604
Código de barras	858100001599 635023920231 026298351655 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	15.996,35

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:22:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835165553494612

12- Total a Recolher

15.996,35

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001591 963502392024 310262983512 655534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:22:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835165553494612

12- Total a Recolher

15.996,35

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001591 963502392024 310262983512 655534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835165553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GILSON GOMES DE LIMA

PIS/PASEP: 12953926854

Admissão: 03/01/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/12/1983

Data Opcão: 03/01/2018

CTPS: 8000000/00242

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	8.222,21	8.463,11	36.653,86
Depósito	0,00	657,77	677,04	14.661,54
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 15.996,35

Valor Devido pela Empresa: 15.996,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:45:31

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.605
Código de barras	858000001700 970023920231 026298351830 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	17.009,70

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:24:47

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835183053494612

12- Total a Recolher

17.009,70

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001700 097002392022 310262983512 830534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:24:48

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835183053494612

12- Total a Recolher

17.009,70

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001700 097002392022 310262983512 830534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835183053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GISELDA SANTOS SOUZA

PIS/PASEP: 13268058816

Admissão: 02/06/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/06/1982

Data Opcão: 02/06/2014

CTPS: 4000000/00299

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.539,99	7.950,47	39.826,20
Depósito	0,00	443,19	636,03	15.930,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.009,70

Valor Devido pela Empresa: 17.009,70

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:46:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.606
Código de barras	858800001759 863023920231 026298351947 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	17.598,63

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:27:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835194753494612

12- Total a Recolher

17.598,63

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001756 986302392020 310262983512 947534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:27:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835194753494612

12- Total a Recolher

17.598,63

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001756 986302392020 310262983512 947534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835194753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOZANE MARQUES DOS SANTOS

PIS/PASEP: 12425813936

Admissão: 01/07/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/12/1967

Data Opcão: 01/07/2014

CTPS: 8000000/00172

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.842,66	8.094,11	41.009,25
Depósito	0,00	547,41	647,52	16.403,70
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.598,63

Valor Devido pela Empresa: 17.598,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:46:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.607
Código de barras	858300002844 050023920231 026298352127 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	28.440,50

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:29:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835212753494612

12- Total a Recolher

28.440,50

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300002842 405002392026 310262983520 127534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:29:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835212753494612

12- Total a Recolher

28.440,50

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300002842 405002392026 310262983520 127534946125

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835212753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCIO JOSE PIRES

PIS/PASEP: 12539193910

Admissão: 18/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/11/1976

Data Opcão: 18/04/2013

CTPS: 9000000/00243

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	10.062,48	14.618,80	66.165,03
Depósito	0,00	804,99	1.169,50	26.466,01
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 28.440,50

Valor Devido pela Empresa: 28.440,50

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:47:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.608
Código de barras	858100001925 581023920231 026298352280 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	19.255,81

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:32:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835228053494612

12- Total a Recolher

19.255,81

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001923 558102392025 310262983520 280534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:32:22

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835228053494612

12- Total a Recolher

19.255,81

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001923 558102392025 310262983520 280534946128

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835228053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA DO CARMO DIAS STERCE

PIS/PASEP: 13280884933

Admissão: 05/09/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/05/1983

Data Opcão: 05/09/2013

CTPS: 4000000/00281

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.665,96	8.758,40	45.054,68
Depósito	0,00	533,27	700,67	18.021,87
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 19.255,81

Valor Devido pela Empresa: 19.255,81

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:48:20

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.609
Código de barras	858300001046 453023920231 026298352501 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	10.464,53

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:40:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835250153494612

12- Total a Recolher

10.464,53

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001048 645302392023 310262983520 501534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:40:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835250153494612

12- Total a Recolher

10.464,53

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001048 645302392023 310262983520 501534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835250153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RONALDO CEZARIO BENEVIDES

PIS/PASEP: 12928214773

Admissão: 02/05/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/06/1983

Data Opcão: 02/05/2018

CTPS: 3000000/00233

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.476,83	6.078,91	23.650,20
Depósito	0,00	518,14	486,31	9.460,08
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 10.464,53

Valor Devido pela Empresa: 10.464,53

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342708271889661
27/10/2023 08:48:59

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.610
Código de barras	858200003756 463023920231 026298352950 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	37.564,63

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:43:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835295053494612

12- Total a Recolher

37.564,63

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200003758 646302392021 310262983520 950534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:43:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835295053494612

12- Total a Recolher

37.564,63

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200003758 646302392021 310262983520 950534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835295053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Dados do Trabalhador

Nome: SANDRA VIANA DE SOUZA

PIS/PASEP: 12634220776

Admissão: 17/02/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/02/1982

Data Opcão: 17/02/2014

CTPS: 4000000/00214

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	15.556,07	20.611,73	86.678,07
Depósito	0,00	1.244,48	1.648,93	34.671,22
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 37.564,63

Valor Devido pela Empresa: 37.564,63

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362708522760351
27/10/2023 08:54:48

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.611
Código de barras	858800001780 649023920231 026298353092 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	17.806,49

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:45:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835309253494612

12- Total a Recolher

17.806,49

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001780 064902392022 310262983539 092534946129

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 14:45:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835309253494612

12- Total a Recolher

17.806,49

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001780 064902392022 310262983539 092534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835309253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SIMONE TEREZINHA NUNES

PIS/PASEP: 12638423892

Admissão: 14/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/02/1976

Data Opcão: 14/04/2013

CTPS: 9000000/00157

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.445,98	8.656,81	41.495,71
Depósito	0,00	515,67	692,54	16.598,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.806,49

Valor Devido pela Empresa: 17.806,49

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362708522760351
27/10/2023 08:55:19

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.612
Código de barras	858200001687 515023920231 026298354311 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	16.875,15

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 15:07:01

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835431153494612

12- Total a Recolher

16.875,15

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001682 751502392028 310262983547 311534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/10/2023 15:07:02

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29835431153494612

12- Total a Recolher

16.875,15

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001682 751502392028 310262983547 311534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29835431153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SOLANGE GARGORIANO LIMA DA CONCEICAO

PIS/PASEP: 12974019775

Admissão: 02/06/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 18/05/1978

Data Opcão: 02/06/2014

CTPS: 7000000/00201

Movimentação: 17/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.807,04	8.078,06	39.210,88
Depósito	0,00	544,56	646,24	15.684,35
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 16.875,15

Valor Devido pela Empresa: 16.875,15

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362708522760351
27/10/2023 08:55:53

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.613
Código de barras	858400000412 587023920231 026299341080 53494612
Data do pagamento	26/10/2023
Valor	4.125,87

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 11:26:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934108053494612

12- Total a Recolher

4.125,87

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000418 258702392027 310262993410 080534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 11:26:20

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934108053494612

12- Total a Recolher

4.125,87

13- Data de Validade = 26/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000418 258702392027 310262993410 080534946125

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934108053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARISA SANTOS CLEMENTE

PIS/PASEP: 12878672854

Admissão: 06/06/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/11/1978

Data Opcão: 06/06/2013

CTPS: 5000000/00242

Movimentação: 16/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	0,13	10.314,65
Depósito	0,00	0,00	0,01	4.125,86
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.125,87

Valor Devido pela Empresa: 4.125,87

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 26 de outubro de 2023 22:43
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: Marcela; DP2 >> MARIANA
Assunto: RESCISÃO PAGAMENTO 27-10
Anexos: LIQUIDO OK.pdf; MISTA.TXT; DEMONSTRATIVO.zip; GUIA.zip; Recibo de Rescisão.zip; RESUMO.png

Boa noite, tudo bem?

Segue a rescisão da Mista com o pagamento para amanha 27/10/2023.

Rescisão: 172.047,29

Provisão antes AHBB: 100.716,61

Provisão Abril AHBB: 36.751,78

Provisão Setembro AHBB: 12.964,19

GRRF: 143.097,35

Provisão antes AHBB: 121.933,68

Provisão Abril AHBB: 6.271,49

Provisão Setembro AHBB: 1.400,06

Obrigada!

--
Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	20.906,02	12.775,95	4.351,97	1.315,43	17.040,02	14.507,51	739,62	181,61
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	23.350,99	15.116,20	4.097,82	1.639,13	16.989,86	14.511,40	647,50	140,58
CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	14.429,28	8.145,68	3.032,58	1.572,45	15.196,52	12.992,74	604,14	120,17
ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	50.087,19	28.694,01	10.879,99	4.352,00	45.647,22	39.361,35	1.598,72	425,25
JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	7.235,43	2.979,10	2.085,37	595,82	1.249,96	157,66	361,62	89,19
VIVIANY DE JESUS SILVA	56.038,38	34.873,58	11.835,51	3.489,40	46.973,77	40.403,03	2.319,90	443,26
Total:	**172.047,29**	**102.584,51**	**36.283,24**	**12.964,23**	**143.097,35**	**121.933,68**	**6.271,50**	**1.400,06**

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 26 de outubro de 2023 14:19
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: DP2 >> MARIANA; Marcela
Assunto: RESCISÃO TABOAO 27-10
Anexos: LIQUIDOS OK.pdf; MISTA.TXT; Recibo de Rescisão.pdf

Boa tarde, tudo bem?

Segue a rescisão da Adriana com o pagamento dia 27/10/2023.

OBS: Nao faz parte das outras rescisões.

Rescisão: 5.886,03 Provisão Abril: 3.065,83

Provisão Setembro: 2.820,20

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	20.906,02	12.775,95	4.351,97	1.315,43	17.040,02	14.507,51	739,62	181,61
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	23.350,99	15.116,20	4.097,82	1.639,13	16.989,86	14.511,40	647,50	140,58
CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	14.429,28	8.145,68	3.032,58	1.572,45	15.196,52	12.992,74	604,14	120,17
ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	50.087,19	28.694,01	10.879,99	4.352,00	45.647,22	39.361,35	1.598,72	425,25
JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	7.235,43	2.979,10	2.085,37	595,82	1.249,96	157,66	361,62	89,19
VIVIANY DE JESUS SILVA	56.038,38	34.873,58	11.835,51	3.489,40	46.973,77	40.403,03	2.319,90	443,26
Total:	**172.047,29**	**102.584,51**	**36.283,24**	**12.964,23**	**143.097,35**	**121.933,68**	**6.271,50**	**1.400,06**

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 26 de outubro de 2023 13:46
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: DP2 >> MARIANA; Marcela
Assunto: RESCISÃO MARY 27-10
Anexos: mary.TXT; LIQUIDO OK.pdf; Recibo de Rescisão.pdf

Boa tarde, tudo bem?

Segue a rescisão da Mary da unidade de Taboao para pagamento dia 27/10/2023

OBS: Nao faz parte das outras rescisões.

Rescisão:1.025,39 Provisão Abril: 696,73

Provisão Setembro: 328,66

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	20.906,02	12.775,95	4.351,97	1.315,43	17.040,02	14.507,51	739,62	181,61
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	23.350,99	15.116,20	4.097,82	1.639,13	16.989,86	14.511,40	647,50	140,58
CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	14.429,28	8.145,68	3.032,58	1.572,45	15.196,52	12.992,74	604,14	120,17
ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS	50.087,19	28.694,01	10.879,99	4.352,00	45.647,22	39.361,35	1.598,72	425,25
JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA	7.235,43	2.979,10	2.085,37	595,82	1.249,96	157,66	361,62	89,19
VIVIANY DE JESUS SILVA	56.038,38	34.873,58	11.835,51	3.489,40	46.973,77	40.403,03	2.319,90	443,26
Total:	**172.047,29**	**102.584,51**	**36.283,24**	**12.964,23**	**143.097,35**	**121.933,68**	**6.271,50**	**1.400,06**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8197	REGILENE DE JESUS ARAUJO	321.335.628-00	100303-8	1.701,16

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.701,16
(um mil e setecentos e um reais e dezesseis centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/10/2023 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
137.73067.89-4	REGILENE DE JESUS ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MANOEL FIALHO, 94 - CS02				SONIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.856-120	14377000000 - 00288 / SF	321.335.628-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/05/1983	ROZARIA CANDIDA DE JESUS ARAUJO			

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
2.277,78	06/12/2021	18/10/2023	18/10/2023	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 66,34	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$ 1.658,58	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.658,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 552,86
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 1.127,83	95.1 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 375,94	95.2 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 8,95
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.449,08**

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	106 Vale-Transporte	R$ 119,42	112.1 Previdência Social	R$ 130,45
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 129,47	114.1 IRRF	R$ 13,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 1.364,68				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.747,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.701,16**

G3360110278470231
01/11/2023 10:54:51

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/10/2023
Data para pagamento	27/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANA AVELINO FRANCISCO	PROCESSADO	001	0295	100.361	5.886,03

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:55:02

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 5.886,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 21, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA AVELINO FRANCISCO, na conta 100.361, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem01/11/202310:55:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.93916.93-3	ADRIANA AVELINO FRANCISCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA SAO BENEDITO, 140 - BL.04. APT. 31				JARDIM VISTA ALEGRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.807-270	08438000000 - 00190 / SF	262.531.988-74
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/05/1978	LUIZA DE LOURDES AVELINO FRANCISCO			

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
8.029,38	11/04/2023	18/10/2023	18/10/2023	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 18/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.546,17	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 158,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 85,05 horas 40,00%	R$ 1.146,98
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$ 327,71	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 7/12 avos	R$ 4.230,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 3.626,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.208,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.244,25**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 5.910,29	112.1 Previdência Social	R$ 551,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 418,15
114.1 IRRF	R$ 1.272,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 206,01		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 8.358,22**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.886,03**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.93916.93-3	11 Nome ADRIANA AVELINO FRANCISCO			
17 CTPS (nº, série, UF) 08438000000 - 00190 / :	18 CPF 262.531.988-74	19 Data de Nascimento 07/05/1978	20 Nome da Mãe LUIZA DE LOURDES AVELINO FRANCISCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 18/10/2023	26 Data de Afastamento 18/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 27 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Adriana Avelino

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:56:43

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/10/2023
Data para pagamento	27/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARY EDUARDA ARAUJO FERRE	PROCESSADO	001	0295	100.082	1.025,39

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:56:52

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 1.025,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARY EDUARDA ARAUJO FERRE, na conta 100.082, agência 0295 do banco 001.

(Um 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 FERNANDESem01/11/202310:56:52

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
165.10101.98-0	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA EPITACIO PESSOA, 28					JARDIM MAFALDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-340	50487 - 833 / SP		504.876.298-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/08/2006	TANIA OLIVEIRA ARAUJO				

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	18/10/2023	18/10/2023	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 18/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 532,80	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 10/12 avos	R$ 592,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 197,33
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$ 2.062,13**

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$ 39,96
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$ 1.036,74**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.025,39**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
165.10101.98-0	MARY EDUARDA ARAUJO FERREIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
50487 - 833 / SP	504.876.298-33	13/08/2006	TANIA OLIVEIRA ARAUJO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/12/2022	18/10/2023	18/10/2023	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serro / SP. 27 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:57:52

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/10/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	27/10/2023
Quantidade lançamentos	6
Valor R$	172.047,29

Dados atuais	
Data pagamento	27/10/2023
Quantidade lançamentos	6
Valor R$	172.047,29

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:57:56

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/10/2023
Data para pagamento	27/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANO TOMAZ DE AQUINO	PROCESSADO	001	0295	99.965	20.906,02
ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.977	23.350,99
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	14.429,28
ELIANE CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.042	50.087,19
JULIANA MONTEIRO JARDIM D	PROCESSADO	001	0295	100.115	7.235,43
VIVIANY DE JESUS SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.507	56.038,38

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:58:04

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 20.906,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANO TOMAZ DE AQUINO, na conta 99.965, agência 0295 do banco 001.

(Vinte mil e novecentos e seis 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 FERNANDESem01/11/202310:58:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.25324.55-4	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MUSICA DO DILEMA, 223					MAGDALENA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.890-500	98695000000 - 00147 / SF		164.937.848-32
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/10/1976	ROSA MARIA TOMAZ DE AQUINO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.675,23	04/08/2014	18/10/2023	18/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.921,75	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 158,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.796,64	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 834,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/08/2022 a 04/08/2023	R$ 4.269,47	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.979,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.841,87	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 379,66	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 834,18
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 22.303,66**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 193,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 410,59
114.1 IRRF	R$ 598,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 195,55		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.397,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.906,02**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.25324.55-4	ADRIANO TOMAZ DE AQUINO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
98695000000 - 00147 / :	164.937.848-32	17/10/1976	ROSA MARIA TOMAZ DE AQUINO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/08/2014	18/10/2023	18/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

TSEMRA / SP, 31 de (31) 10 de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG. 45.140936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas O valor das Ferias do mês de Julho stor divergente, quero receber o valor correto.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:58:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 23.350,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA, na conta 99.977, agência 0295 do banco 001.

(Vinte e três mil e trezentos e cinqüenta 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 FERNANDESem01/11/202310:58:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
127.68437.93-1	ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua NOSSA SENHORA DO SABARA, 5287 - BLOCO B - APTO 14	EMIR

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	04.447-020	8050 - 210 / SP	214.937.388-28

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
12/03/1978	MARIA HELENA ROCHA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.266,12	05/03/2014	20/10/2023	20/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.878,37	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 751,35	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$ 3.510,46	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.811,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/03/2022 a 04/03/2023	R$ 4.198,16	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.453,56
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.997,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 702,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 351,39
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 253,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 24.907,07**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 249,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 415,66
114.1 IRRF	R$ 688,80	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 202,57		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.556,08**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 23.350,99**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.68437.93-1	11 Nome ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 8050 - 210 / SP	18 CPF 214.937.388-28	19 Data de Nascimento 12/03/1978	20 Nome da Mãe MARIA HELENA ROCHA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/03/2014	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2023	26 Data de Afastamento 20/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

TSERRA , 30 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
" FALTOU PAGAR UMA FÉRIAS "
Obs: VENCIDA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:58:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 14.429,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001.

(Catorze mil e quatrocentos e vinte e nove reais e vinte 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 FERNANDESem01/11/202310:58:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.42119.80-5	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua VELHA DE ITAPECERICA, 19 - BL AP 607					ESMERALDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.784-150	6513 - 742 / SP		118.273.548-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/05/1972	MARIA HELENA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	02/06/2014	18/10/2023	18/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.123.456.89876-9	88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.921,75	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 158,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 3.369,52	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.684,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 673,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.134,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 336,95	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 336,95
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.905,33**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 192,17	112.1 Previdência Social	R$ 326,62
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 347,83	114.1 IRRF	R$ 476,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 133,40
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.476,05**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.429,28**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.42119.80-5	11 Nome CELIA MARIA DA SILVA SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 6513 - 742 / SP	18 CPF 118.273.548-79	19 Data de Nascimento 17/05/1972	20 Nome da Mãe MARIA HELENA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/06/2014	25 Data do Aviso Prévio 18/10/2023	26 Data de Afastamento 18/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.123.456.89876-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 88.888.888/0001-91 SINDICATO EXEMPLO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra/SP, 31 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Celia M. S. Santos
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

G3360110278470231
01/11/2023 10:58:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 50.087,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE CRISTINA DOS SANTO, na conta 100.042, agência 0295 do banco 001.

(Cinqüenta mil e oitenta e sete 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 FERNANDESem01/11/202310:58:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.19974.89-9	ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ANTONIO BARDELLA, 13 - AP 62 BL F					SAO LUIZ
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.618-000	8687 - 201 / SP		278.383.308-58
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/04/1979	APPARECIDA DA SILVA SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
13.289,12	01/11/2013	20/10/2023	20/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 6.173,37	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 176,00	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-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 9.325,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/11/2022 a 20/10/2023	R$ 11.190,85	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 4.351,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 19.679,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.865,14	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.865,14
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 833,40	95 Outras Verbas (MEDIA VALOR ABONO)	R$ 8,37	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS ABONO)	R$ 109,74
95.2 Outras Verbas (ABONO PECUNIARIO (FERIAS))	R$ 926,00	95.3 Outras Verbas (1/3 DO ABONO FERIAS)	R$ 348,04		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 56.852,91**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 831,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 1.713,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 1.951,36	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 1.392,15
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 6.765,72**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 50.087,19**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.19974.89-9	11 Nome ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS			
17 CTPS (nº, série, UF) 8687 - 201 / SP	18 CPF 278.383.308-58	19 Data de Nascimento 08/04/1979	20 Nome da Mãe APPARECIDA DA SILVA SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/11/2013	25 Data do Aviso Prévio 20/10/2023	26 Data de Afastamento 20/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Itaberaba /SP, 26 de outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG. 45.140.936-X.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
- Solicito que sejam pagas as horas pontuais. Em 09 de outubro constavam 270:24 horas.
- Folgas Enfermagem

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

G3360110278470231
01/11/2023 10:58:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 7.235,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA MONTEIRO JARDIM D, na conta 100.115, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e trinta e cinco 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 FERNANDESem01/11/202310:58:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
133.17218.81-8	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Francisca Rodrigues Adriano, 1274				Vila Isis Cristina
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.816-110	00831720000 - 00233 / SF	311.969.988-84
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/11/1983	MARIA JOSE MONTEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.787,22	06/02/2023	19/10/2023	19/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 983,74	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 167,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 133,05 horas 40,00%	R$ 508,69
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$ 135,65	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$ 1.608,72	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.429,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 536,23
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 2.144,95	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 178,74	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 178,75
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.872,63**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 93,20	112.1 Previdência Social	R$ 141,77
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 141,07	114.1 IRRF	R$ 261,16	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 637,20**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.235,43**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 133.17218.81-8	11 Nome JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00831720000 - 00233 / :	18 CPF 311.969.988-84	19 Data de Nascimento 11/11/1983	20 Nome da Mãe MARIA JOSE MONTEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 19/10/2023	26 Data de Afastamento 19/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. Serra / SP, 07 de Novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal).

G3360110278470231
01/11/2023 10:58:04

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/10/2023 Valor R$ 56.038,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANY DE JESUS SILVA, na conta 100.507, agência 0295 do banco 001.

(Cinqüenta e seis mil e trinta e oito 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 FERNANDESem01/11/202310:58:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
209.51290.91-0	VIVIANY DE JESUS SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua UGANDA, 439					Outeiro de Passargada
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.756-190	75065000000 - 00121 / M(		076.107.386-89
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
25/06/1985	MARIA HELENA ROSA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
13.851,93	16/06/2014	18/10/2023	18/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 5.556,03	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 42,23 horas 40,00%	R$ 1.042,81
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$ 297,95	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$ 10.067,37	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 4.427,79	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/06/2022 a 15/06/2023	R$ 10.683,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 5.774,95
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 19.983,20	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.006,73	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 2.213,90
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 251,13				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 61.305,01**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 791,45	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 876,95
114.1 IRRF	R$ 1.678,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 1.919,26		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.266,63**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 56.038,38**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 209.51290.91-0	11 Nome VIVIANY DE JESUS SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 75065000000 - 00121 / I	18 CPF 076.107.386-89	19 Data de Nascimento 25/06/1985	20 Nome da Mãe MARIA HELENA ROSA DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
16/06/2014	18/10/2023	18/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

TABOÃO / SP, 14 de Novembro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
RG. 45.410.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Viviany de Jesus Silva.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
- Não recebi Rescisão do ano 2023
- Não recebi Férias não vencidas 2023/2024
- Não recebi Banco de Horas, 5 PDM 320 Hs, AHBB mais de 100 Horas, (Visto que não temos acesso ao sistema não temos controle), não retirei nenhum dia de BH.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:45:48

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.701
Código de barras	858900001704 002023920231 027299346852 53494612
Data do pagamento	27/10/2023
Valor	17.040,02

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:03:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934685253494612

12- Total a Recolher

17.040,02

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001707 400202392029 310272993464 852534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:03:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934685253494612

12- Total a Recolher

17.040,02

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900001707 400202392029 310272993464 852534946120

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934685253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ADRIANO TOMAZ DE AQUINO

PIS/PASEP: 12525324554

Admissão: 04/08/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/10/1976

Data Opcão: 04/08/2014

CTPS: 5000000/00147

Movimentação: 18/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.165,05	8.221,53	39.722,76
Depósito	0,00	493,20	657,72	15.889,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.040,02

Valor Devido pela Empresa: 17.040,02

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:46:25

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.702
Código de barras	858000001698 986023920231 027299348118 53494612
Data do pagamento	27/10/2023
Valor	16.989,86

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:22:42

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934811853494612

12- Total a Recolher

16.989,86

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001697 898602392022 310272993480 118534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:22:43

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934811853494612

12- Total a Recolher

16.989,86

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001697 898602392022 310272993480 118534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934811853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANDRE LUIZ ROCHA DA SILVA

PIS/PASEP: 12768437931

Admissão: 05/03/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 12/03/1978

Data Opcão: 05/03/2014

CTPS: 0008050/00210

Movimentação: 20/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	6.393,76	8.699,09	39.456,11
Depósito	0,00	511,50	695,92	15.782,44
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 16.989,86

Valor Devido pela Empresa: 16.989,86

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:46:54

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.703
Código de barras	858100001519 652023920231 027299347165 53494612
Data do pagamento	27/10/2023
Valor	15.196,52

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:07:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934716553494612

12- Total a Recolher

15.196,52

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001516 965202392025 310272993472 165534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:07:38

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934716553494612

12- Total a Recolher

15.196,52

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100001516 965202392025 310272993472 165534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934716553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CELIA MARIA DA SILVA SANTOS

PIS/PASEP: 12442119805

Admissão: 02/06/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/05/1972

Data Opcão: 02/06/2014

CTPS: 0006513/00742

Movimentação: 18/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.737,93	7.471,77	35.349,38
Depósito	0,00	459,03	597,74	14.139,75
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 15.196,52

Valor Devido pela Empresa: 15.196,52

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:47:21

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.704
Código de barras	858400004564 722023920231 027299348486 53494612
Data do pagamento	27/10/2023
Valor	45.647,22

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:29:22

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934848653494612

12- Total a Recolher

45.647,22

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400004561 472202392026 310272993480 486534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:29:22

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934848653494612

12- Total a Recolher

45.647,22

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400004561 472202392026 310272993480 486534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934848653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELIANE CRISTINA DOS SANTOS FARIAS

PIS/PASEP: 12719974899

Admissão: 01/11/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/04/1979

Data Opcão: 01/11/2013

CTPS: 0008687/00201

Movimentação: 20/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	16.508,48	21.544,30	106.507,53
Depósito	0,00	1.320,67	1.723,54	42.603,01
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 45.647,22

Valor Devido pela Empresa: 45.647,22

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:47:55

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.705
Código de barras	858200000124 996023920231 027299347820 53494612
Data do pagamento	27/10/2023
Valor	1.249,96

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:18:51

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934782053494612

12- Total a Recolher

1.249,96

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000120 499602392025 310272993472 820534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:18:52

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934782053494612

12- Total a Recolher

1.249,96

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000120 499602392025 310272993472 820534946122

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934782053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOUZA

PIS/PASEP: 13317218818

Admissão: 06/02/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/11/1983

Data Opcão: 06/02/2023

CTPS: 1720000/00233

Movimentação: 19/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.404,00	2.323,69	1.979,39
Depósito	0,00	272,32	185,89	791,75
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.249,96

Valor Devido pela Empresa: 1.249,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:48:20

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARREC GRRF
Documento	102.706
Código de barras	858500004697 377023920231 027299347383 53494612
Data do pagamento	27/10/2023
Valor	46.973,77

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:11:34

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934738353494612

12- Total a Recolher

46.973,77

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500004695 737702392026 310272993472 383534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 26/10/2023 13:11:34

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

29934738353494612

12- Total a Recolher

46.973,77

13- Data de Validade = 27/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500004695 737702392026 310272993472 383534946129

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29934738353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: VIVIANY DE JESUS SILVA

PIS/PASEP: 20951290910

Admissão: 16/06/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 25/06/1985

Data Opcão: 16/06/2014

CTPS: 5000000/00121

Movimentação: 18/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	16.964,16	20.989,93	109.843,64
Depósito	0,00	1.357,13	1.679,19	43.937,45
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 46.973,77

Valor Devido pela Empresa: 46.973,77

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3333010397817461
30/10/2023 10:48:45

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.48.47
2700602700         SEGUNDA VIA              0015
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA:         407-0

FAVORECIDO:  BAZAR E COPIADORA DUDE LTDA
CPF/CNPJ: 52.817.673/0001-32
VALOR: R$                                  270,00
DEBITO EM: 27/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102707
AUTENTICACAO SISBB:        A.017.0F2.A01.F5E.4F7
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
9.776/NFE
Data e Hora de Emissão
26/10/2023 14:13:56
Código de Verificação
88C9DFDEB05944C94857
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ	: 52.817.673/0001-32	IE: 675.001.134.110	IM: 172
Razão Social	: BAZAR E COPIADORA DUDÊ LTDA ME		
Endereço	: Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239		
Bairro	: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200		
Município	: TABOAO DA SERRA - SP		
E-mail	: dudecopiadora@uol.com.br		

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ	: 45.349.461/0017-70	IE:	IM:
Razão Social	: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862		
Bairro	: Jardim Record - CEP: 06.783-230		
Município	: TABOAO DA SERRA - SP		
E-mail	: controladoria@ahbb.org.br		

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Jovina de Carvalho Dau - Num: 239. Bairro: Parque Santos Dumont - CEP: 06.754-200

Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços prestados de:

- 03 LIVROS DE REGISTRO ESPECIFICO

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023
LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAÚDE - Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

Valor aproximado de impostos 17,63% = R$ 47,60

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 270,00

Código do Serviço: 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	270,00	2,00	5,40	0,00

Total Tributos: 5,40. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

- - - -

ORÇAMENTO N° 312

Taboão da Serra, 25 de Outubro de 2023.

Á AHBB

A/C Naini

***Ref.* ORÇAMENTO de Livros Medicamento Controlado**

Conforme solicitado, segue orçamento abaixo:

- 03 livros com capa dura sem gravação, padrão exigido vigilância sanitária

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
03	Livros Controle Medicação Controlada	R$ 90,00	R$ 270,00

TOTAL GERAL = R$ 270,00

Prazo de Produção: até 05 dias
Forma de Pagamento: a vista em dinheiro, pix ou débito
Validade da Proposta: 15 dias

No aguardo de sua resposta para execução do serviço, nos colocamos a disposição para eventuais duvidas.

Agradecemos,

Dudê Copiadora
Rafaella Matos
(11) 94628-2653

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 26 de outubro de 2023 14:13
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: DP2 >> MARIANA; Marcela
Assunto: RESCISÃO TABOÃO 27/10
Anexos: LIQUIDO OK.pdf; Recibo de Rescisão.pdf; REGILENE.TXT

Boa tarde, tudo bem?

Segue a rescisão de taboao mista para pagamento 27/10/2023.

OBS: Não faz parte das outras rescisões.

Rescisão: 1.701,16

provisão: R$ 1.326,86

Provisão Setembro: R$ 331,71

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323109555568311
31/10/2023 10:15:53

```
30/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:02:30
270002700          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 30/10/2023
NR. DOCUMENTO                550.916.000.026.006
VALOR TOTAL                             4.850,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIETE F SANTOS
AGENCIA: 0916-4          CONTA:         26.006-1
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.F73.95C.D3E.BE7.677
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.25813.93-6	JOZANE MARQUES DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua PIRAJUSSARA, 111 - AP 11					RIO DAS PEDRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-160	78748000000 - 00172 / SF		455.727.475-72
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/12/1967	JOSEFA MARQUES DE AGUIAR				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.748,36	01/07/2014	17/10/2023	17/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.814,98	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 149,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 88,22 horas 40,00%	R$ 655,52
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$ 218,51	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$ 3.715,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.616,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2021 a 01/07/2022	R$ 809,98	66.2 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2022 a 01/07/2023	R$ 4.155,18
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.328,52	69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 7.722,55	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 371,56
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 404,08	77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,14
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 24.250,87**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 4.850,17	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 192,17	112.1 Previdência Social	R$ 278,29
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 398,11	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 182,97
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.901,71**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 18.349,16**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:04:24

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.62915 10330.003501 01176.010126 0 00340080
Documento	103.001
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	3.400,80
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.400,80

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (14) 3104-1880	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.005.668** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0902 7864 3600 0779 5500 1000 0056 6816 0450 1580** 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 **135231629643157**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/09/2023 - 15:27:12
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	28/09/2023 - 15:27:12
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
5668_001	28/10/2023	3.400,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3400,80	612,14	0,00	0,00		0,00	3.400,80
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		**3.400,80**

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**
9,00	CX				18,00 / 18,00

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84046103 Qtd:260 Val:27/01/2026	90189099	000	5102	UND	260,00	13,08	3.400,80	3.400,80	612,14	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-487/2023 PEDIDO BIONEXO ID 314048898 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
28/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
28/09/2023	5668_P1	DM	N	28/09/2023

Nosso Número
330003510117-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
3.400,80

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
28/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
28/09/2023	5668_P1	DM	N	28/09/2023

Nosso Número
330003510117-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
3.400,80

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 10117.601012 1 13010000340080**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
28/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
28/09/2023	5668_P1	DM	N	28/09/2023

Nosso Número
330003510117-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
3.400,80

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **14,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	260,0	13,0800	3.400,8000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 ás 16h10m.

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
L&I Produtos Alimenticios Ltda 49.859.118/0001-69	LAURA LOZI CHAVES vendas.llprodutosalimenticios@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	500,0000
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI 01.797.454/0001-06	Juliana Borges (11) 96075-8642 adm@nutriiliffe.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	Pagto Antecipado	800,0000
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
Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	Sabrina Siqueira (11) 3666-2267 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	4	13.960,0000
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	3.400,8000

Total Confirmado
R$ 17.360,8000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 26407 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314048898 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/09/2023 às 8h35m	**27/09/2023 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 4

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	**Nome:** Sabrina Siqueira **E-mail:** sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com **Telefone:** (11) 3666-2267	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
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$ 3.400,8000**	**↓7.69 % | R$ 283,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	260,0	13,0800	3.400,8000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.260.00 | Preço R$14,1700 | Variação da ÚItima Compra:↓7.69% | R$ 1,0900 | R$ 283,4000
Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 às 16h10m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	4	13.960,00
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	3.400,80

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
5

Total confirmado (R$)
17.360,8000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
17.360,8000

Valor anterior (R$)
20.126,6000

Variação total (R$)
2.765,8000
−13.74% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:03:48

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19062.38946 15353.360200 00368.211990 0 1396000
Documento	103.002
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	13.960,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	13.960,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001751989 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1 |

Nº 001751989
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3523.0949.3242.2100.0104.5500.0001.7519.8911.7631.7163

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135231630321672 28/09/2023 16:41:01
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28.09.2023
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 13.960,00 - 28.10.2023 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:9234304 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92011602 Parc:55172156 DocRef:5502319341 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.307,13	1.675,29			13.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					13.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00055	CAIXA			482,080 KG	474,160 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7989231 *L:28SBA460 Q: 120,00PC V:29.02.2024 MS:6204700070050* *Total de tributos = 918,41*	FRESUBIN HP ENERGY 1000 EB	21069090	120	5102	PC	120,00	38,000000	4.560,00	3.040,15	547,23	0,00	18,00	0,0
7529231 *L:28SEA020 Q: 80,00PC V:31.05.2024 MS:6204799840023* *Total de tributos = 572,00*	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	80,00	35,500000	2.840,00	1.893,43	340,82	0,00	18,00	0,0
7039231 *L:28SDA240 Q: 160,00PC V:31.07.2024 MS:6204799600030* *Total de tributos = 886,19*	FRESUBIN ORIGINAL EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	160,00	27,500000	4.400,00	2.933,48	528,03	0,00	18,00	0,0
7132231 *L:29TD0963 Q: 80,00PC V:31.05.2024 MS:6204799670012* *Total de tributos = 435,03*	FRESUBIN SOYA FIBRE 1000ML EB	21069090	120	5102	PC	80,00	27,000000	2.160,00	1.440,07	259,21	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 2.811,63 Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Pedido Bionexo 314048898 constar na NF. Endereço de entrega UMTS - Unidade Mista de Saúde Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Taboão da Serra. Horário de entrega das 8h ao 12h e das 13h as 16h. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 26407 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314048898 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/09/2023 às 8h35m	**27/09/2023 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	**DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ML**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **224.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	38,0000	4.560,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 ás 16h10m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	120,0	49,2900	5.914,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** NOVASOURCE HP - 1000ML (S.F.) - NOVA NOMENCLATURA DO NOVASOURCE HI PROTEIN **Marca:** NESTLE **Embalagem:** CAIXA com 6	120,0	55,8000	6.696,0000	
L&l Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	83,0000	9.960,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113508	DIETA ENTERAL 1.2 C/ FIBRAS 1000 ML *UN*	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** TROPHIC FIBER 1000 ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** CAIXA com 12	80,0	35,0300	2.802,4000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 1.2 HP Fibre 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	35,5000	2.840,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 ás 16h10m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 1.2 HP FIBRE LITRO **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** BOLSA com 8	80,0	41,4300	3.314,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113507	DIETA ENTERAL 1.0 SOYA C/ FIBRAS 1000 ML *UN*	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** ISOSOURCE SOYA - 1000ML **Marca:** NESTLE **Embalagem:** SISTEMA ABERTO - 1000ML com 12	80,0	21,2400	1.699,2000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Soya Fibre 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 8	80,0	27,0000	2.160,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 ás 16h10m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** Fresubin Soya fibre **Marca:** fresenius **Embalagem:** 1000ml com 8	80,0	29,6400	2.371,2000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **112.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **104.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	160,0	27,5000	4.400,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 ás 16h10m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	160,0	32,5000	5.200,0000	
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 8	160,0	44,8200	7.171,2000	
L&I Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	160,0	70,0000	11.200,0000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	Unidade	510.0

Últimas compras

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 26407 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314048898 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/09/2023 às 8h35m	**27/09/2023 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 4

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	**Nome:** Sabrina Siqueira **E-mail:** sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com **Telefone:** (11) 3666-2267	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
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

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 13.960,0000**	**↓15.10 % | R$ 2.482,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ML	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	38,0000	4.560,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$50,7400 \| Variação da Última Compra:↓25.11% \| R$ 12,7400 | R$ 1.528,8000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 27/09/2023 às 16h10m					
113508 - DIETA ENTERAL 1.2 C/ FIBRAS 1000 ML *UN*	Fresubin 1.2 HP Fibre 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	35,5000	2.840,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 27/09/2023 às 16h10m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113507 - DIETA ENTERAL 1.0 SOYA C/ FIBRAS 1000 ML *UN*	Fresubin Soya Fibre 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 8	80,0	27,0000	2.160,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 27/09/2023 às 16h10m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	160,0	27,5000	4.400,0000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.160.00 | Preço R$33,4600 | Variação da Última Compra: ↓ 17.81% | R$ 5,9600 | R$ 953,6000
Confirmado por: Naiani Sousa em 27/09/2023 às 16h10m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	4	13.960,00
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	3.400,80

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
5

Total confirmado (R$)
17.360,8000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
17.360,8000

Valor anterior (R$)
20.126,6000

Variação total (R$)
2.765,8000
− 13.74% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:05:17

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.62915 10330.003501 01885.010188 0 00039408
Documento	103.003
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	394,08
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	394,08

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

HumanAlimentar	**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.** AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (14) 3104-1880	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.005.687** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0902 7864 3600 0779 5500 1000 0056 8712 1389 4732** 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 **135231636513302**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/09/2023 - 13:20:12
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	29/09/2023 - 13:20:12
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
5687_001	29/10/2023	394,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
394.08	70.93	0.00	0.00		0.00	394,08
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		**394,08**

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**
1,00	CX				3,00 / 3,00

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1485	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5305863 Qtd:12 Val:30/09/2024	21069030	000	5102	UND	12,00	32,84	394,08	394,08	70,93	0,00	18,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - PEDIDO 314460967 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 553151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
29/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
29/09/2023	5687_P1	DM	N	29/09/2023

Nosso Número
330003510188-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
394,08

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 TITULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ____/____/____

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
29/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
29/09/2023	5687_P1	DM	N	29/09/2023

Nosso Número
330003510188-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
394,08

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 10188.501018 1 13020000039408**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
29/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
29/09/2023	5687_P1	DM	N	29/09/2023

Nosso Número
330003510188-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
394,08

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 26667 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314460967 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 12h4m	**28/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112996	**MODULO DE FIBRA ALIMENTAR SOLUVEL ** SACHE****	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **HUMALIN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,2840**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR **Marca:** HUMALIN **Embalagem:** SACHE com 10	120,0	3,2840	394,0800	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h31m.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 26667 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314460967 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 12h4m	**28/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 6

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
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

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$ 394,0800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112996 - MODULO DE FIBRA ALIMENTAR SOLUVEL ** SACHE**	HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR	**Marca:** HUMALIN **Embalagem:** SACHE com 10	120,0	3,2840	394,0800

***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$3,2840 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h31m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	394,08
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	1.345,13

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
3

Total confirmado (R$)
1.739,2050

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.739,2050

Valor anterior (R$)
1.711,0800

Variação total (R$)
28,1250
⬆1.64% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:05:39

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19062.38961 02403.347600 00152.611010 0 0343000
Documento	103.004
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	3.430,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.430,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Samtronic Industria e Comercio Ltda	DANFE	
Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 5511224477S1	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 000338704 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3387 0414 4082 8179 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	135231635535608 29/09/2023 11:17:13-03:00

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	45.349.461/0017-70	29/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 29/10/2023 3.430,00								

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	3.430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

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
4	CAIXA			11,944	10,344

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): AGO239003001874500 - Validade: 01/08/2026	90189099	040	5101	UN	200,0000	17,15000000	3.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 02/10/23

Visit us...

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: 135231635535608 PC-313868476-1 - CONTRATO DE GESTAO N°S-487/2023 , RECEBIENTO 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: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 531271 *** Cotacao Numero: A02287 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1100.69 (32.09%).	

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000338704	09/23

Chave de Acesso
3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3387 0414 4082 8179

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	05/10/2023 10:43:36-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231677275065	05/10/2023 10:43:42-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO DE GESTÃO CORRETO: S-467/2023

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
26/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível Samtronic GIRASET EG 0422	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**05/09/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**03/07/2023**
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:** EG0422000 **Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	200,0	17,1500	3.430,0000	Confirmado

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$ 3.430,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível Samtronic GIRASET EG 0422	EG0422000	**Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	200,0	17,1500	3.430,0000

***Referência:** 05/09/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/09/2023 às 9h41m

Cotação 313868476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/09/2023 às 15h0m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:08:44

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 33254.310500 11275.417130 0 0025960
Documento	103.005
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	259,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	259,60

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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]

001.682.945
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1008 1895 8700 0130 5500 1001 6829 4519 0239 2623

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		135231650666725 02/10/2023 10:36:07
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			45.349.461/0017-70	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	04/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 259,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
259,60	46,73	0,00	0,00	259,60

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	69,99	**259,60**

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
5				17,000	14,000

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
010094	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	39204900	000	5102	UN	5	51,92	259,60	259,60	46,73	18,00	69,99
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: COMPLEMENT COD. CLIENTE: 20169 Trib aprox R$: 23.26 Federal, 46.73 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

UMTS

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: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 14,000 P.BRUTO: 17,000 CUBAGEM: 0,06272 LOCAL DE ENTREGA: UMTS TELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - PED ID 314476933.1 (COMPLEMENTO) M** PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 239262 VENDEDOR: 0008	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO AMOSTRA TARJA COMUM 12X25 PCT C/100 **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	6,2900	25,1600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA C/TARJA (13) 12X25X0.05 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	20,9500	83,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO PLASTICO AMOSTRA C/TARJA 17x28x4 C/500 DATA/TURNO **Marca:** . **Embalagem:** pacote com 1	4,0	43,9300	175,7200	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** SACO P/ AMOSTRA C/ TARJA 15X25 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4,0	69,8000	279,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO 12 X 30 COM TARJA COM 800 - ESTERIL **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	93,8000	375,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO ESTERIL PARA AMOSTRA 15X30 C/1000UN **Marca:** TILENO **Embalagem:** 1 com 1	4,0	168,7500	675,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	**Resinite 60 cm x 300 mts**	**Rolo**	**5.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **61,1900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **56,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FILME PVC 40X300 **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** 1 com 1	5,0	32,6400	163,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	51,9200	259,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26666 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314476933 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 13h6m	**28/09/2023 às 11h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	**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:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000

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
9	--	**R$ 1.157,7900**	**↑11.80 % | R$ 122,1930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112549 - KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/250 UNID	KIT (GARFO FF/ FACA FF) C/50CJ GOLDEN BIO	**Marca:** GOLDEN BIO **Embalagem:** PACOTE com 8	9,0	18,5500	166,9500

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.9.00 | Preço R$0,4230 | Variação da Última Compra: ↑4285.34% | R$ 18,1270 | R$ 163,1430
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	17,1700	103,0200
***Referência:** 22/09/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$17,1700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113463 - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X40- BOBINA PICOTADA COM 100 UN	SACO EM BOBINA PICOTADA 30X40 ALTA	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	11,4700	68,8200
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$12,3600 \| Variação da Última Compra:↓7.20% \| R$ 0,8900 | R$ 5,3400 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112266 - SACO PARA TALHER C/ 1000 UN	SACO P/ TALHER 7X22 PCT	**Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	7,9600	15,9200
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$8,3500 \| Variação da Última Compra:↓4.67% \| R$ 0,3900 | R$ 0,7800 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51173 - Resinite 60 cm x 300 mts	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	**Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	51,9200	259,6000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$61,1900 \| Variação da Última Compra:↓15.15% \| R$ 9,2700 | R$ 46,3500 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 litros - FISPQ	LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO	**Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	7,5500	30,2000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.63% \| R$ 0,4500 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
80587 - Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	2,3100	138,6000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$2,0300 \| Variação da Última Compra: ↑13.79% \| R$ 0,2800 | R$ 16,8000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
2606 - Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	60,0	1,2320	73,9200
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra:↓4.50% \| R$ 0,0580 | R$ 3,4800 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE CAUSTICO PARA REMOCAO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DET/DESINCRUSTANTE CONC 1:10 SCOTH 5L	**Marca:** SCOTH BRITE **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	75,1900	300,7600
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$75,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	5	2.169,15
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.157,79
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.190,76

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)

3	20	4.517,7000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
4.517,7000	**5.081,5870**	**563,8870** −11.10% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:11:05

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 25172.274521 24007.710007 6 000031596
Documento	103.006
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	315,96
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	315,96

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 145.783

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001457831001674403

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

135231655824300 02/10/2023 22:17

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*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 145.783/ 1 Valor: 315,96 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*
277,50	44,73	0,00	0,00	315,96

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	315,96

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*
6	CAIXAS			18,000	18,000

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
54163	AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25 BUNZL/PROCARE Lote: 202301327 Val.: 16/03/2026	90183219	000	5102	CX	1,00 1,00	87,060000	87,06	87,06	10,45		12,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 298 Val.: 01/08/2028	90211020	040	5102	PCT	7,00 7,00	5,493600	38,46	0,00	0,00			
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote: M35342 Val.: 27/07/2026	30039099	000	5102	CX	5,00 5,00	38,088000	190,44	190,44	34,28		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

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 Ginete Assi. Ginete

Função Téc. Enfermagem Data 04/10/23

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. 145.783

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001457831001674403

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

135231655824300 02/10/2023 22:17

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*
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.166.716 PEDIDO 315057876.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023.	

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			4522/40077-1	30/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			145783/1	109/00251722-7
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 315,96	
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
2	--	**R$ 15.694,7680**	**↑0.06 % | R$ 9,9680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ Reconstituinte 50 mL pó liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	2.535,0000	15.210,0000
***Referência:** 01/09/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$2.535,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE"	**Marca:** BIOLAB * **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	24,2384	484,7680
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$23,7400 \| Variação da Última Compra: ↑2.1% \| R$ 0,4984 | R$ 9,9680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha de Raqui 27 g x 3,0 descartável	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/PROCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,4595**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9810**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/PROCARE **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** 25	25,0	3,4824	87,0600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 10h33m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 25	25,0	3,9552	98,8800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. P/ RAQUIE DESC. 27G X 3 1/2 (90 MM) KDL **Marca:** AG. P/ RAQUIE DESC. 27G X 3 1/2 (90 mm) KDL **Embalagem:** 25	25,0	4,8289	120,7225	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** KDL **Marca:** KDL **Embalagem:** 25	25,0	5,4150	135,3750	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KDL - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** KDL - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	5,5696	139,2400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Agulha P/raquianestesia (spinocan) 27g X 3 1/2 C/25 un **Marca:** b braun **Embalagem:** cx com 25	25,0	14,9542	373,8550	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** AGULHA RAQUI DESC SPINAL LANCETA (QUINCKE) **Marca:** UNISIS **Embalagem:** CX com 25	25,0	18,6400	466,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão 15 cm x 1 m	Unidade	996.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,4578**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,5160**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	996,0	0,4578	455,9688	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	996,0	0,4700	468,1200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM **Marca:** ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M ORTOBOM **Embalagem:** 40	996,0	0,5099	507,8604	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 12	996,0	0,5170	514,9320	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M.- UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,5370	534,8520	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	996,0	0,5543	552,0828	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOFEN 15CM X 1M **Marca:** ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTE COM 12 UNIDADES com 480	996,0	0,5625	560,2500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M. C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	996,0	0,6420	639,4320	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	**Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ**	**Frasco**	**100.0**

Últimas compras

Data:**08/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,7299**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,9180**

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	120,0	1,5870	190,4400	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINE ALCOOLICA 5% **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	100,0	1,5915	159,1500	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%) 100ML SOL. ALCOL. TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** FR com 1	100,0	1,6500	165,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	1,6749	167,4900	
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	100,0	1,8157	181,5700	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:10:37

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003285 24919.010484 0 00058624
Documento	103.007
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	586,24
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	586,24

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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-SAÍDA [1]

Nº 729878
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7298 7810 0035 3310

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	131235600662609 02/10/2023 18:58:58

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	02 OUT 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 586,24

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
586,24	70,35	0,00	0,00	586,24

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	586,24

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
4	CAIXA			14,18	14,18

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 (10) 02/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3J29-03, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049069	500	6108	CX	10	2,4630	24,63	24,63	2,96	0,00	12,00	0,00
27567	OLANZAPINA(C1) 10MG 30CP REV.GEN-PRATI DONADUZZI (PORT.344/98) LT 22L43P (2) 06/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22L43P, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/06/2024)	30049069	500	6108	CX	2	17,3800	34,76	34,76	4,17	0,00	12,00	0,00
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 083.06/23 (30) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 083.06/23, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	33069000	000	6108	UND	30	5,8953	176,86	176,86	21,22		12,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2311099 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2311099, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	6108	CX	1	349,9900	349,99	349,99	42,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CRT DE GESTÃO N S-467/2023 ID 314486141||#R19P0V1 R5P2V2 R26P1V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 10,61
Pedido: 697997
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....: 3 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

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: Romário Ass:

Função: Aux. Farmácia Data: 03/10/23

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	CarVEDilol 6,25 mg	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **EMS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0821**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **EMS**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0821**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0812**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG (GENERICO) - CARVEDILOL 6,25MG (GENERICO) / EMS-EMS **Marca:** CARVEDILOL 6,25 MG (GENERICO) - CARVEDILOL 6,25MG (GENERICO) / EMS-EMS **Embalagem:** 1	300,0	0,0756	22,6800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0821	24,6300	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL - 6,25 MG - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS Comprimido com 30	300,0	0,0900	27,0000	
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	300,0	0,0926	27,7800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0973	29,1900	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 **Marca:** ZYDUS BRASIL **Embalagem:** UN com 1	300,0	0,1150	34,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,8934**

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,8934**

Data:**13/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indahex 0,12%-Enxaguatório Bucal Antisséptico com Clorexidina-250mL **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** FRASCO de 250ml com 56	30,0	5,5000	165,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	30,0	5,8954	176,8620	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	30,0	8,5204	255,6120	
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	30,0	9,0152	270,4560	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	Tubete	60.0

Últimas compras

Data:**25/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,8332**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,4940**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,4940**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	5,8332	349,9920	Confirmado
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO GEN POM 60 G (CIMED) - - CIMED **Marca:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO GEN POM 60 G (CIMED) - - CIMED **Embalagem:** 1	60,0	5,9906	359,4360	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN - CIMED **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN - CIMED **Embalagem:** 60	60,0	8,1158	486,9480	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - CX COM 1UN **Marca:** BRAINFARMA - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	8,3160	498,9600	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** NISTATINA OXIDO DE ZINCO **Marca:** EMS **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	8,4500	507,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVA QUIM **Marca:** NOVA QUIM **Embalagem:** 1	60,0	8,5600	513,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA OXIDO DE ZINCO 60G "PRATIDERM" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 1	60,0	8,6439	518,6340	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113512	Olanzapina 10mg cp	Comprimido	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 30	60,0	0,5794	34,7640	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	50,0	0,8919	44,5950	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVA QUIM **Marca:** NOVA QUIM **Embalagem:** 30	50,0	1,5900	79,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OLANZAPINA 10MG CPR (CRISAPINA) - CRISTALIA (C1) **Marca:** OLANZAPINA 10MG CPR (CRISAPINA) - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 200	50,0	1,9895	99,4750	
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** OLANZAPINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) **Marca:** EUROFARMA - 126 **Embalagem:** 30	50,0	2,2020	110,1000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** OLANZAPINA 10 MG CP CX C 30 CP AXONIUM **Marca:** ACHE **Embalagem:** Comprimido com 30	50,0	2,6300	131,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** OLANZAPINA 10MG 30CP *EUROFARMA GENERICO*(C1) -- EUROFARMA GENERICOS **Marca:** OLANZAPINA 10mg 30cp *EUROFARMA GENERICO*(C1) -- EUROFARMA GENERICOS **Embalagem:** 30	50,0	5,3300	266,5000	

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

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$ 586,2480**	**⬆5.40 % | R$ 30,0600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	300,0	0,0821	24,6300
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0821 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	30,0	5,8954	176,8620
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$4,8934 \| Variação da Última Compra: ⬆20.48% \| R$ 1,0020 | R$ 30,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	5,8332	349,9920
***Referência:** 25/09/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$5,8332 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
113512 - Olanzapina 10mg cp	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 30	60,0	0,5794	34,7640
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:11:30

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.11105 90000.007816 64013.313305 8 000080329
Documento	103.008
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	803,29
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	803,29

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000078087 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. 000078087
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0780 8760 0229 0200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	

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		45.349.461/0017-70		02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 30/10/2023 803,29								

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	803,29

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	803,29

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
3	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C Fab.:02/04/23 Val.:0 2/04/33 Lote:20230204	82121020	260	5405	UN	192,0000	0,6200	119,04	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
18.003.0005	ALGODAO ORTOPEDICO 20 C M X 1,00 MT Fab.:01/09/ 23 Val.:01/09/28 Lote:2 99	90211020	040	5102	DZ	83,0000	8,2440	684,25	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
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 635230005114748
DANFE emitida em contingência Motivo da adoção da contingência: sefaz em contigencia desde as 10:11 Data e hora de inicio de utilização: 2023-10-02T14:45:49-03:00
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 80,81 (10.06%) Federal e R$: 144,59 (18.00%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 315057876.1. CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023..UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE NOSSO PV:074719
ICMS RECOLHIDO
SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.
ISENTO ICMS CONF. ART 16 ANEXO I DO RICMS/SP V

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra / SP
Secretaria de Saúde
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste Nota Fiscal, que se encontra regularmente emitida com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass:
AUX. FARMÁCIA 05/10/23

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000078087	30/10/2023

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000078164-1	R$		803,29	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.007816 64013.313305 8 95190000080329**

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	Nosso Número
02/10/2023	000078087	DM	N	02/10/2023	09/00000078164-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			803,29

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 8,03 AO MÊS
APÓS 30/10/23 MULTA DE R$ 16,07.
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
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,6776**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIC**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,7643**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	192,0	0,6200	119,0400	Confirmado
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	200,0	0,7211	144,2200	
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	200,0	0,7250	145,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	200,0	0,7260	145,2000	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR **Marca:** BOB SHAVE **Embalagem:** PCT com 5	200,0	0,8000	160,0000	
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	200,0	0,8500	170,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de algodao 20 cm x 1 m	Unidade	996.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,6105**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,6250**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **996.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	996,0	0,6250	622,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 12	996,0	0,6870	684,2520	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	996,0	0,6900	687,2400	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M. - UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	996,0	0,7258	722,8968	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	996,0	0,7314	728,4744	
Ortom Industria Têxtil Ltda - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M **Marca:** ORTOM INDUSTRAI TEXTIL LTDA **Embalagem:** PACOTES com 384	996,0	0,7650	761,9400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1,0M C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	996,0	0,8938	890,2248	

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 803,2920**	**↑8.82 % | R$ 65,1348**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	192,0	0,6200	119,0400
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.192.00 | Preço R$0,6776 \| Variação da Última Compra: ↓8.50% \| R$ 0,0576 | R$ 11,0592 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
246 - Atadura de algodao 20 cm x 1 m	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 12	996,0	0,6870	684,2520
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.996.00 | Preço R$0,6105 \| Variação da Última Compra: ↑12.53% \| R$ 0,0765 | R$ 76,1940 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:06:03

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003285 24889.010436 0 00106162
Documento	103.009
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.061,62
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.061,62

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 564848
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5648 4810 0015 2102

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.	135231654888531 02/10/2023 19:07:23

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 OUT. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	30/10/2023	1.061,62

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
1.061,62	191,09	0,00	0,00	1.061,62

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	1.061,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			29,50	29,50

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
31486	FRASCO P/DIETA ENT.300ML C/90-FRASCOLIFE LT 043 (11) 08/2025 (Fornecedor: 3699, Lote: 043, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	39269030	000	5102	CX	11	70,8745	779,62	779,62	140,33		18,00	
32110	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25-BIOMASS LT HSAM23020101 (12) 01/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: HSAM23020101, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90189099	200	5102	PCT	12	23,5000	282,00	282,00	50,76	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ID 314460967 CRT GESTÃO N S-467/2023)|#R20V11 R11P6V1

[illegible]: 369

[illegible] credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos [illegible] da Portaria CAT 776/2017

[illegible] de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

[illegible] INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible]-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

[illegible] 84 Cubagem: 9,75

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO

LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML	Unidade	1350.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**22/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **1170.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Embalagem:** 1	1.350,0	0,7875	1.063,1250	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 90	1.350,0	0,7875	1.063,1250	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h31m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML N.E - FRASCO LIFE **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML N.E - FRASCO LIFE **Embalagem:** 90	1.350,0	0,8168	1.102,6800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** FR com 90	1.350,0	1,0229	1.380,9150	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL 300ML NE - NUTRIZ **Marca:** CREMER **Embalagem:** UNIDADE com 100	1.350,0	1,2700	1.714,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,2400**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,1586**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **204.0**
Preço Unit.: **0,9066**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 25	300,0	0,9400	282,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h31m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO ENTERAL RESPIRO AR ESCALONADO 1,5M PGC C/25UN **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 25	300,0	0,9884	296,5200	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL GRAV TKL H-EDE02 **Marca:** TKL H-EDE02 **Embalagem:** 1 com 1	300,0	2,6200	786,0000	

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
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
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 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
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
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

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	1.345,1250
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	394,0800

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 26667 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314460967 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 12h4m	**28/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 6

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
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

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
2	--	**R$ 1.345,1250**	**↑2.14 % | R$ 28,1250**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML	FRASCOLIFE	**Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 90	1.350,0	0,7875	1.063,1250

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1350.00 | Preço R$0,7000 | Variação da Última Compra: ↑12.5% | R$ 0,0875 | R$ 118,1250
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h31m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 25	300,0	0,9400	282,0000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,2400 | Variação da Última Compra: ↓ 24.19% | R$ 0,3000 | R$ 90,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h31m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	394,08
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	2	1.345,13

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
3

Total confirmado (R$)
1.739,2050

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.739,2050

Valor anterior (R$)
1.711,0800

Variação total (R$)
28,1250
↑ 1.64% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:06:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 08051.300100 01882.717030 0 0119644
Documento	103.010
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.196,44
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.196,44

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe - 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: 000502173
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5021 7319 4572 1529

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	131235599465342 02/10/23 10:36:23

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
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		10:34:43

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 1.196,44

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
856,96	102,84	0,00	0,00	1.196,44

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		1.196,44

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
3	VOLUME(S)		527393	9,634 Kg	9,634 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
00585100	**LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR -**	2	6108	2	428,480000	0,00%	856,96	856,96	0,00	102,84	0,00		12,00	0,00
3004.90.43	**234791/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25**	0	000	CX		0,00		856,96	0,00					
00050800	**ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML / -**	0	6108	4	84,870000	0,00%	339,48	339,48	0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
3003.90.79	**23020067/FAB.01/02/23/VAL.28/02/25 C/ 50 AP**	200	040	CV		0,00		0,00	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 314486141.1 Contrato de Gestao N S-467.2023. UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Estrada Tenente Jose Maria da Cunha - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 527393
Volume M3: 0.025875
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

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da(s) nota fiscal que me encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 02/10/23

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	502173/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000188	30/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 1.196,44

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	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	502173/01	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%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

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	20805130000018827
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.196,44
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 **00190.00009 02080.513001 00018.827170 3 95190000119644**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/10/2023

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

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/10/2023	502173/01	DM	N	02/10/2023

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000018827

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.196,44

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%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia	Tubete	200.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,3100**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,6600**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BRAINFARMA - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 50UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sirio Pharma Eireli	**Item:** LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** TB com 100	200,0	3,8000	760,0000	
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	200,0	4,2848	856,9600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Embalagem:** 100	200,0	4,2934	858,6800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB **Marca:** 2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 1	200,0	4,6100	922,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	200,0	4,6329	926,5800	
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	200,0	4,6500	930,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	**Ondansetrona, Cloridrato 2mg/ml - 4 mL**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,6799**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,6919**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AMP com 100	200,0	1,2200	244,0000	
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	200,0	1,5625	312,5000	
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	200,0	1,6974	339,4800	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	200,0	1,7000	340,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/10AMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	200,0	1,7100	342,0000	

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
2	--	**R$ 1.196,4400**	**↓0.13 % | R$ 1,5400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
471 - 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	200,0	4,2848	856,9600

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$4,3100 | Variação da Última Compra: ↓0.58% | R$ 0,0252 | R$ 5,0400
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Ondansetrona, Cloridrato 2mg/ml - 4 mL	HYPOFARMA - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 50UN	**Marca:** HYPOFARMA - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	1,6974	339,4800

***Referência:** 30/06/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,6799 | Variação da Última Compra: ↑1.04% | R$ 0,0175 | R$ 3,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:10:04

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003285 24900.010483 0 00180741
Documento	103.011
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.807,41
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.807,41

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 729837
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7298 3710 0101 3251

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	131235600576643 02/10/2023 18:01:20

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	30/10/2023	1.807,41

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
165,42	19,85	0,00	0,00	1.807,41

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	1.807,41

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
21	CAIXA			146,91	146,91

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
22009	FRASCO P/DREN.TORAX C/EXT.1000ML-BIOTEC REF.0006002 LT 21/A04473 (3) 11/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 21/A04473, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/-2024)	90183929	040	6108	UND	3	14,6633	43,99			0,00		0,00
32822	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO HC222-MULTI-LASER LT UNV203 (18) 02/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: UNV203, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90251990	500	6108	UND	18	9,1900	165,42	165,42	19,85	0,00	12,00	0,00
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX LT 70542 (20) 06/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 70542, Qtde: 20 ,Data Fab: 29/06/20-23, Data Val: 29/06/2027)	90211020	040	6108	CX	20	79,9000	1.598,00			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CRT DE GESTÃO N S-467/2023 ID 315057876||#R23P1V20 R5P1V1 #||
ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 9,93
Pedido: 697995
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....: 3 Cubagem: 0,33

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionados no conhecimentos do transportes.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

00190.00009 02952.260004 00006.290175 1 95120000776920

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	23/10/2023

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000006290	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
02/10/2023	6481-1/1	DM	N	02/10/2023	7.769,20

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

Após vencimento cobrar R$ 19,42 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02952.260004 00006.290175 1 95120000776920

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **23/10/2023**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	6481-1/1	DM	N	02/10/2023	29522600000006290

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			7.769,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 19,42 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura de gesso 20 cm x 3mm	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9950**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,1612**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	400,0	3,9950	1.598,0000	Confirmado
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 7242 - ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL - - - CREMER **Marca:** 7242 - ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL - - - CREMER **Embalagem:** 20	400,0	4,2775	1.711,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 20	400,0	4,3500	1.740,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	400,0	4,3680	1.747,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	400,0	4,3700	1.748,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	400,0	4,3911	1.756,4400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT 13FIOS BRANCA TECIDO TAFETA 20UNID POLAR FIX F00240, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	400,0	4,4000	1.760,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51337	Sistema de Drenagem Mediastinal nº 24 c/ fr 1000 ml	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Flexor Industrial e Comercial Ltda**
Marca: **FLEXOR**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **32,0000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **KIT P/DRENAGEM (24FR) 1000ML BIOMEG - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **22,4375**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **32,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	3,0	14,6635	43,9905	Confirmado
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** SISTEMA P/DRENAGEM 1000 ML MEDIASTINAL (SDM) **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** kit com 1	3,0	19,8000	59,4000	
Med Sharp Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** KIT MEDIASTINAL 1000 ML C/ DRENO 24 FR **Marca:** MEDSHARP **Embalagem:** CARTELA com 1	3,0	19,9000	59,7000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	32,0000	96,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** KIT DRENO TORAX+FRASCO **Marca:** HQ **Embalagem:** UN com 1	3,0	47,3300	141,9900	

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5950	Termometro axilar digital	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **GTECH**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,9200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **GTECH**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,0454**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Termômetro Clinico Digital **Marca:** Cepalab **Embalagem:** 12 com 1	20,0	6,9000	138,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL C/ALARME GTECH **Marca:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL C/ALARME GTECH **Embalagem:** 10	20,0	9,1646	183,2920	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	20,0	9,1899	183,7980	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** GTECH **Marca:** GTECH **Embalagem:** 1	20,0	11,0454	220,9080	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL COMPACTO **Marca:** SALVAPE **Embalagem:** UN com 1	20,0	13,6500	273,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL PORTATIL **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	20,0	14,9900	299,8000	
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	20,0	15,2941	305,8820	

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$ 1.825,7885**	**🡻3.52 % | R$ 66,6115**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113072 - Atadura de gesso 20 cm x 3mm	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	400,0	3,9950	1.598,0000
***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$3,9950 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
51337 - Sistema de Drenagem Mediastinal nº 24 c/ fr 1000 ml	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	3,0	14,6635	43,9905
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$32,0000 \| Variação da Última Compra:🡻54.18% \| R$ 17,3365 | R$ 52,0095 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
5950 - Termometro axilar digital	MULTILASER	**Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	20,0	9,1899	183,7980
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$9,9200 \| Variação da Última Compra:🡻7.36% \| R$ 0,7301 | R$ 14,6020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:12:50

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003285 24870.010432 0 00195822
Documento	103.012
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.958,22
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.958,22

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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 564802
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5648 0210 0058 9978

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	**135231654566078 02/10/2023 18:06:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 OUT 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 1.958,22

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
1.605,10	253,56	0,00	0,00	1.958,22

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	1.958,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			24,51	24,51

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
33344	HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA LT 2307201 (4) 07/2025 (Fornecedor: 4165, Lote: 2307201, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2-023, Data Val: 31/07/2025)	33019010	560	5405	CX	4	88,2800	353,12			0,00		0,00
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 3M4371 (8) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3M4371, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049069	500	5102	CX	8	32,1600	257,28	257,28	30,88		12,00	
7057	ENOXAPARINA(CUTENOX) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC141 (50) 11/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC141, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/20-23)	30049099	200	5102	CX	50	18,7700	938,50	938,50	168,93		18,00	
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	54,9100	54,91	54,91	6,59	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNIDADE MISTA DE SAUDE GRT DE GESTÃO N S-467/2023 ID 3144861411|#R13V5 R11P10V1

Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria

ICMS-ST retido por operação anterior base: 433,12 valor: 48,72

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 316/2017

Em caso de dúvidas entrar em contato pelo telefone: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

EM CASO DE INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SETOR DE VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Substituição ICMS Art.313-C - Item 7

Peso Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

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: Gisele Luiz Ass.: Gisele

Função: Farmacêutica Data: 03/10/23

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 564802
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5648 0210 0058 9978

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231654566078 02/10/2023 18:06:46

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
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 3N1654 (44) 05/2025 \ LT 3N2423 (56) 05/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3N16-54, Qtde: 44 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 335, Lote: 3N2423, Qtde: 56 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30042069	500	5102	TB	100	2,4884	248,84	248,84	29,86		12,00	
22524	HIDROGEL C/ALGINATO ALLY GEL 25G-CASEX LT 000142/2023 (10) 04/2026 (Fornecedor: 100-3, Lote: 000142/2023, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2026)	30059090	000	5102	UND	10	7,7220	77,22	77,22	13,90	0,00	18,00	0,00
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO LT A060-058/23 (10) 06/2025 (Fornecedor: 239-8, Lote: A060-058/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039069	000	5102	CX	10	2,8350	28,35	28,35	3,40		12,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	acido graxos essenciais 100 mL locao olesa hidratante	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Capromed Farmacêutica Ltda - ME**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Capromed Farmacêutica Ltda - ME**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **3,3263**

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	100,0	2,4255	242,5500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML FARMACEM C/30 - A.G.E 100ML OLEO (FARMACHEM) / PROLINK **Marca:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML FARMACEM C/30 - A.G.E 100ML OLEO (FARMACHEM) / PROLINK **Embalagem:** 1	100,0	2,8741	287,4100	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA **Marca:** FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	120,0	2,9427	353,1240	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 9h17m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	100,0	3,3500	335,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - CX COM 1UN **Marca:** PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	3,5039	350,3900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg	Comprimido	2000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,1354**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,1420**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,1406**

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:** 240	1.920,0	0,1340	257,2800	Confirmado
Alfalagos Ltda	**Item:** DIPIRONA 0,5G CPR C/240CPR BLT C/10 CPR - - E M S **Marca:** DIPIRONA 0,5G CPR C/240CPR BLT C/10 CPR - - E M S **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1384	276,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 240	2.000,0	0,1459	291,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DIPIRONA 500MG CP VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - PRATI DONADUZZI **Marca:** DIPIRONA 500MG CP VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500	2.000,0	0,1576	315,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG CX/200CP GENERICO PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG CX/200CP GENERICO PRATI DONADUZZI - 500MG - Caixa - COMPRIMIDO - PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA Caixa com 200	2.000,0	0,1665	333,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GREENPHARM **Marca:** GREENPHARM **Embalagem:** 500	2.000,0	0,1700	340,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **14,5581**

Data:**16/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Farmaconn Ltda**
Marca: **BIOMM**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,3000**

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	100,0	9,3850	938,5000	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	100,0	15,2007	1.520,0700	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 60MG/0,6ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 2AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 60MG/0,6ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 2AMP CRISTALIA - 60 - Caixa - Solução Injetavel - CRISTALIA Caixa com 2	100,0	18,0000	1.800,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Seringa com 10	100,0	19,4400	1.944,0000	
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	100,0	19,9900	1.999,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	**Hidrogel c/ Alginato tubo 25g**	**Tubo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,7215**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALLYGEL (HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO) 25G - CASEX **Marca:** ALLYGEL (HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO) 25G - CASEX **Embalagem:** 1	10,0	7,6247	76,2470	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	10,0	7,7215	77,2150	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - CURATIVO HIDROGEL 30GR C/ALGINATO - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - CURATIVO HIDROGEL 30GR C/ALGINATO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	9,9792	99,7920	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO 85G CASEX **Marca:** CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO 85G CASEX **Embalagem:** 1	10,0	14,9571	149,5710	
Mixsante Hospitalar Eireli Epp	**Item:** Pielsana Polihexanida 30g **Marca:** DBS **Embalagem:** Gel (frasco com bico de irrigação) com 1	10,0	21,9000	219,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO 25G **Marca:** CURATIVO HIDROGEL AMORFO C/ALGINATO 25G ALLYGEL G025 - REF. G025, CASEX **Embalagem:** UN com 1	10,0	25,0000	250,0000	

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	**Losartana potassica 50 mg**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0580**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,0600**

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	0,0572	54,9120	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) / MEDLEY **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) / MEDLEY **Embalagem:** 1	500,0	0,0594	29,7000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 960	500,0	0,0600	30,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	500,0	0,0686	34,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/32BLT X 30CPR REV GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CP com 960	500,0	0,0768	38,4000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	500,0	0,0780	39,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	Tubete	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,0800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G BG POM - BACITRACINA+SULFATO DE NEOMICINA - EMS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,4019**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/1 BG 15G - GENERICO - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,0600**

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	100,0	2,4884	248,8400	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 50UN **Marca:** BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	100,0	2,7144	271,4400	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NEOMICINA + BACITRACINA 15GR POMADA GEN PRATI DONADUZZ **Marca:** PRATI **Embalagem:** cx com 1	100,0	2,7200	272,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	100,0	2,9000	290,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR **Embalagem:** 1	100,0	2,9935	299,3500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	100,0	3,0800	308,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	Sinvastatina 20 mg	Comprimido	300.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0945**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	300,0	0,0945	28,3500	Confirmado
Alfalagos Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO **Marca:** SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO **Embalagem:** 1	300,0	0,1076	32,2800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/500CPR GEN **Marca:** PHARLAB IND. FARM. S.A. **Embalagem:** 500	300,0	0,1111	33,3300	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Marca:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Embalagem:** 500	300,0	0,1180	35,4000	
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 30	300,0	0,1190	35,7000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 30	300,0	0,1200	36,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG CPR GEN - PHARLAB **Marca:** SINVASTATINA 20MG CPR GEN - PHARLAB **Embalagem:** 500	300,0	0,1323	39,6900	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 com 500	300,0	0,1350	40,5000	

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$ 1.958,2210**	**↓ 20.04 % | R$ 490,8020**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44231 - acido graxos essenciais 100 mL locao olesa hidratante	FRANCEFARMA	**Marca:** FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	120,0	2,9427	353,1240
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra: ↑33.76% \| R$ 0,7427 | R$ 89,1240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
348 - Dipirona sódica 500 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 240	1.920,0	0,1340	257,2800
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,1354 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.03% \| R$ 0,0014 | R$ 2,6880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	100,0	9,3850	938,5000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$14,5581 \| Variação da Última Compra: ↓ 35.53% \| R$ 5,1731 | R$ 517,3100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
113472 - Hidrogel c/ Alginato tubo 25g	CASEX	**Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	10,0	7,7215	77,2150
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$7,7215 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
66428 - Losartana potassica 50 mg	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 960	960,0	0,0572	54,9120
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.960.00 | Preço R$0,0580 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.38% \| R$ 0,0008 | R$ 0,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 1	100,0	2,4884	248,8400
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$3,0800 \| Variação da Última Compra: ↓ 19.21% \| R$ 0,5916 | R$ 59,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	300,0	0,0945	28,3500
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0945 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:13:14

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 04052.232636 31390.070006 1 000216915
Documento	103.013
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	2.169,15
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.169,15

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 , SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: **000.003.436**
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3523 0901 4976 9600 0176 5500 1000 0034 3610 3324 8010
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135231637170766 29/09/2023 14:35:44

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.059.620.115		01.497.696/0001-76

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/09/2023
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

30/10/2023	001	2.169,15

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	727,85	0,00	0,00	2.169,15
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.169,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002016776	DETERGENTE NEUTRO 5L Informacoes Adicionais: CEST: 11.007.00	34025000	060	5405	GALAO	20	9,80	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002016479	SACO LIXO PRETO 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 145,74 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	20	21,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019784	SACO LIXO AZUL 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 9,84 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	1	28,35	0,00	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,51 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	060	5405	UNID	10	0,48	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002017025	COPO 180 ML CX / 2500 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 570,76 (37,55 %) Fonte:IBPT	39241000	060	5405	CX	20	76,00	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.
Ass.:
Nome:
Data: 16/10/23
Função: Nutricionista

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
ID 314476933 - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA-SP - CONTRATO N S-467/2023 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04052.232636 31390.070006 1 95190000216915**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/10/2023**
Beneficiário **ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 29/09/2023	Núm. do documento 3436		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2023	Nosso Número 157 / 00040522 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.169,15**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04052.232636 31390.070006 1 95190000216915**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/10/2023**
Beneficiário **ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 29/09/2023	Núm. do documento 3436		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2023	Nosso Número 157 / 00040522 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.169,15**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26666 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314476933 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 13h6m	**28/09/2023 às 11h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente neutro para loucas c/ 5 litros - FISPQ	Galao	20.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **LARI LIMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,9000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZZETO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,0400**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao **Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	20,0	9,8000	196,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MULTIUSO HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	10,3000	206,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	20,0	10,9000	218,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	2,0	11,7000	23,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 4 X 24 C/ 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACO com 1	2,0	13,0000	26,0000	
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	16,0300	32,0600	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** SACO PLASTICO TALHER 6X23CM 1000 UNIDADES **Marca:** PADRÃO BIONEXO **Embalagem:** PCT com 1	2,0	23,5000	47,0000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
41794	**Saco Plástico Preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades - Reforçado**	**Pacote**	**20.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **hiperlimp**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **28,0000**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **EVOBAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **21,6000**

Data:**11/08/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **30,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 41794 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	21,0000	420,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 18419 - SACO DE LIXO PRETO 100L PCT C/100 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	21,0000	420,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	20,0	23,6000	472,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO LIXO PRETO 100L C/100 - 2 ECONOMICO - LIX **Marca:** LIX **Embalagem:** pacote com 1	20,0	25,2700	505,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 LITROS C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	26,6000	532,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO P/LIXO 100LT **Marca:** Não informado **Embalagem:** pacote com 1	20,0	32,0000	640,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 100LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	20,0	32,0390	640,7800	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** SACO PARA LIXO 100 LITROS PRETO 100 UN **Marca:** COLLUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 100	20,0	36,4000	728,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 100 LTS P5 **Marca:** SAQUITEL **Embalagem:** PC com 1	20,0	37,4000	748,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	53,7400	1.074,8000	

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	**Saco Plástico Azul para lixo 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades**	**Pacote**	**1.0**

Últimas compras

Data:**22/09/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **28,3500**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **Florilix**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **28,3500**

Data:**25/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **Florilix**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **28,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO LIXO AZUL 100L C/100 - 1 LEVE (Suporta 13KG) - LIX **Marca:** LIX **Embalagem:** pacote com 1	1,0	24,4700	24,4700	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	1,0	26,9900	26,9900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	1,0	28,3500	28,3500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	1,0	28,3500	28,3500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	32,3500	32,3500	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 100 LTS C/ 100 UN **Marca:** ColluPlast Industria e Comercio de Embalagens Eireli ME **Embalagem:** Pacote com 100	1,0	36,4000	36,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 200 C/100 P4 **Marca:** NACIONAL/LIX **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	38,3800	38,3800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 100LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	1,0	42,1500	42,1500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110 LTS BL **Marca:** SAQUITEL **Embalagem:** PC com 100	1,0	70,0000	70,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62803	**Saco esteril p/ amostra alimentos (Transparente)**	**Pacote**	**4.0**

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **21,9600**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja P/ Limpeza dupla face, abrasividade media, formato retangular. Medindo aprox. 110x75x23mm	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,4800	4,8000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 46756 - ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,4800	4,8000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO PT 10 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 10	10,0	0,5150	5,1500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE SUPER WISH 100 X 70 **Marca:** SUPER WISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,6000	6,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,6200	6,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7700	7,7000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 75x110mm ESFREBOM - 9410SP BETTANIN **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** Unitário com 1	10,0	0,8300	8,3000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** OBER **Embalagem:** PCT com 1	10,0	0,8500	8,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** 3M **Embalagem:** 6 com 1	10,0	1,0400	10,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
32011	**Copo descartável de 150ml ou 180ml**	**Pacote**	**500.0**

Últimas compras

Data:**22/09/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,0400**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **kerocopo**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** COPO 180ML BRANCO 2.500 UNIDADES **Marca:** IBRASDE **Embalagem:** 1 com 1	500,0	3,0000	1.500,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML COM 100UND **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	500,0	3,0400	1.520,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 24690 - COPO DESC 180ML BRANCO (PACOTE) **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	500,0	3,2000	1.600,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	500,0	3,2800	1.640,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP./BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	3,3400	1.670,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 180 ML COM 100 FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	3,3400	1.670,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO DESCARTÁVEL 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CX C/2500 com 1	500,0	3,3590	1.679,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** COPO P/AGUA 180ML **Marca:** CRISTALCOPO **Embalagem:** caixa com 25	500,0	3,4000	1.700,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 180 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	500,0	3,5800	1.790,0000	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** COPO TERMICO BIODEGRADÁVEL 180ML C/ 800 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 1	500,0	6,2474	3.123,7000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26666 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314476933 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 13h6m	**28/09/2023 às 11h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	**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:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

01.497.696/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.169,1500**	**↓6.96 % | R$ 162,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53415 - Detergente neutro para loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao	**Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	20,0	9,8000	196,0000

***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$10,9000 | Variação da Última Compra:↓10.09% | R$ 1,1000 | R$ 22,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
41794 - Saco Plástico Preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades - Reforçado	41794 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	**Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	21,0000	420,0000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$28,0000 \| Variação da Última Compra:↓25.00% \| R$ 7,0000 | R$ 140,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35384 - Saco Plástico Azul para lixo 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 Pct C/ 100 Unidades	35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474.	**Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	1,0	28,3500	28,3500
***Referência:** 22/09/2023 - Qtd.1.00 | Preço R$28,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2614 - Esponja P/ Limpeza dupla face, abrasividade media, formato retangular. Medindo aprox. 110x75x23mm	46756 - ESPONJA DUPLA FACE	**Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,4800	4,8000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$0,5000 \| Variação da Última Compra:↓4.00% \| R$ 0,0200 | R$ 0,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
32011 - Copo descartável de 150ml ou 180ml	COPO DESCARTAVEL 180ML COM 100UND	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	500,0	3,0400	1.520,0000
***Referência:** 22/09/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,0400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	5	2.169,15
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.157,79
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.190,76

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
3	**20**	**4.517,7000**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
4.517,7000	**5.081,5870**	**563,8870**
		−11.10% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:11:55

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003285 24897.010465 0 00338686
Documento	103.014
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	3.386,86
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.386,86

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DANFE

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 564932
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5649 3210 0121 1094

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.	135231655377504 02/10/2023 20:47:30

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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03/10/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 3.386,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.386,86	492,28	0,00	0,00	3.386,86

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	3.386,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	CAIXA			190,40	190,40

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
22396	SONDA FOLEY 2VIAS N.14 05CC COM 10-CIRUFO-LEY LT 20611 (3) 11/2025 (Fornecedor: 796-0, Lote: 20611, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/11/-2020, Data Val: 14/11/2025)	90183921	200	5102	CX	3	19,4333	58,30	58,30	10,49	0,00	18,00	0,00
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA011C (2) 11/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: SSFAAA011C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/-2026)	90183921	700	5102	CX	2	20,7550	41,51	41,51	7,47		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K1101 (2) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1101, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/08/2023, Data Val: 05/08/2028)	90183111	100	5102	CX	2	45,3000	90,60	90,60	16,31		18,00	
13385	SONDA GASTRICA LEVINE N.18 C/10-MEDSONDA REF.10105180 LT 73066 (2) 09/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 73066, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	11,6000	23,20	23,20	4,18	0,00	18,00	0,00
13386	SONDA GASTRICA LEVINE N.20 C/10-MEDSONDA REF.10105200 LT 72775 (2) 09/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 72775, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	12,9100	25,82	25,82	4,65		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] S-467/2023 ID 315057876 ||#R14V34 R11P20V1 #||
[illegible]: 562754
[illegible] credenciada no Regime Especial da Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos [illegible] da Portaria CAT 116/2017
[illegible] de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
[illegible] INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible] NO NÚMERO (11) 4934-1703
[illegible]: 19 Cubanem: 1,23

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s), constante (s) nesse nota fiscal que se encontra íntegramente e de acordo com o contrato / pedido de compra.
Data de Recebimento
Ass.

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 564932
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5649 3210 0121 1094

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
135231655377504 02/10/2023 20:47:30

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
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K787 (24) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K787, Qtde: 24 ,Data Fab: 15/06/2023, Data Val: 15/06/2028)	90183119	100	5102	CX	24	73,2250	1.757,40	1.757,40	210,89		12,00	
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 4979/23 (2) 07/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4979/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183119	000	5102	CX	2	99,2800	198,56	198,56	23,83	0,00	12,00	0,00
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 22062441 (40) 07/2027 (Fornecedor: 4043, Lote: 22062441, Qtde: 40 ,Data Fab: 22/07/2022, Data Val: 21/07/2027)	30059090	200	5102	CX	40	3,0800	123,20	123,20	22,18		18,00	
10460	SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 10122101 (1) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 10122101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183921	700	5102	CX	1	30,7100	30,71	30,71	5,53	0,00	18,00	0,00
10732	TUBO END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29023031 (3) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023031, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	3	25,2167	75,65	75,65	13,62		18,00	
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2301984 (3) 06/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301984, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049047	000	5102	CX	3	62,2633	186,79	186,79	33,62	0,00	18,00	0,00
14678	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML PC-MEDSONDA LT 72137 (50) 07/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 72137, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2027)	30069110	000	5102	PC	50	3,4100	170,50	170,50	30,69		18,00	
33599	BOLSA URINA FECHADO C/ DISP. COLETA S/ FILTRO 2000ML-WILTEX LT 104617001 (100) 01/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 104617001, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	39269030	700	5102	PC	100	3,0300	303,00	303,00	54,54	0,00	18,00	0,00
29276	DISP.P/INC.URIN.C/EXT.N.6 PC-MEDSONDA-NÃO ESTÉRIL E COM EXT. LT 72623 (30) 08/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 72623, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2027)	90183929	000	5102	PC	30	1,5300	45,90	45,90	8,26		18,00	
30034	MASCARA TRIPLA C/CLIPS TIRAS CX C/50-DESCARPACK LT SMTFAA0097 (40) 02/2028 (Fornecedor: 918, Lote: SMTFAA0097, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2028)	63079010	200	5102	CX	40	6,3930	255,72	255,72	46,02		18,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**08/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,9990**

Data:**25/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,3543**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,5690**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	100,0	0,1852	18,5200	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	100,0	2,0000	200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	90,0	2,0754	186,7860	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
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	100,0	2,1223	212,2300	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	100,0	2,1414	214,1400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	100,0	2,1415	214,1500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	2,2007	220,0700	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor Urina Sistema Aberto 1200ml Tipo Garrafa	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**14/06/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EMBRAMED**
Qntd: **105.0**
Preço Unit.: **4,8841**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **3B**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	50,0	2,9500	147,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	50,0	3,4100	170,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST. ABERTO GARR 1200ML MEDSONDA **Marca:** COLETOR DE URINA SIST. ABERTO GARR 1200ML MEDSONDA **Embalagem:** 25	50,0	3,5121	175,6050	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26994 - COLETOR DE URINA SIST.ABERTO 1200ML C/EXT.COD-AAR231 CX/C/60 UN - - - BIOBASE **Marca:** 26994 - COLETOR DE URINA SIST.ABERTO 1200ML C/EXT.COD-AAR231 CX/C/60 UN - - - BIOBASE **Embalagem:** 60	50,0	3,5245	176,2250	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1.2L C/1UN - DRENATOR **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 1	50,0	5,3491	267,4550	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 50	50,0	5,6000	280,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,0300**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,4700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	2,8598	285,9800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	3,0300	303,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C/ PONTO DE COLETA **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	100,0	3,0700	307,0000	
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	100,0	3,2000	320,0000	
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	100,0	3,2265	322,6500	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML **Marca:** Winmed **Embalagem:** caixa com 5	100,0	3,2480	324,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**15/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0680**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0690**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0700	140,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	2.000,0	0,0786	157,2000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0811	162,2000	
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	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** MASCARA TNT DESC. TRIPLA COM FILTRO - 50 - Unidade **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0950	190,0000	
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	0,1000	200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1001**

Data:**19/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,1423**

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	Confirmado
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	0,1042	104,2000	
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	
Medicor Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 1ML S/ AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 500	1.000,0	0,1250	125,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **3900.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4800.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **SLIP**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3300**

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	6.000,0	0,2929	1.757,4000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	6.000,0	0,3000	1.800,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP **Marca:** SLIP **Embalagem:** CAIXA com 250	6.000,0	0,3000	1.800,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 50	6.000,0	0,3230	1.938,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** SERINGA DESC. 20 ML LUER SLIP - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA C/ 1.200 com 1200	6.000,0	0,3379	2.027,4000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP TKL CX C/50 **Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 50	6.000,0	0,3400	2.040,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	6.000,0	0,3415	2.049,0000	
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	6.000,0	0,3434	2.060,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1509**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT**
Qntd: **6400.0**
Preço Unit.: **0,1232**

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	1.600,0	0,1241	198,5600	Confirmado
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	1.000,0	0,1401	140,1000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 05ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	1.000,0	0,2914	291,4000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.000,0	0,3177	317,7000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25253 - SERINGA DESC 05ML S/AG LUER LOCK C/DISP.DE SEG. CX/C/250 UN - - - SR **Marca:** 25253 - SERINGA DESC 05ML S/AG LUER LOCK C/DISP.DE SEG. CX/C/250 UN - - - SR **Embalagem:** 250	1.000,0	0,3335	333,5000	
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	1.000,0	0,3686	368,6000	
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	1.000,0	0,3850	385,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113286	SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS N 18	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30-50 ML **Marca:** TKL **Embalagem:** Blister com 10	10,0	2,4900	24,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	3,0706	30,7060	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Sonda foley 3 vias (Winmed) 18FR (30ML Balão) **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	3,1200	31,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23499 - SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 3 VIAS 30CC NR 18 CX/C/10 UN - - - SOLIDOR **Marca:** 23499 - SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 3 VIAS 30CC NR 18 CX/C/10 UN - - - SOLIDOR **Embalagem:** 10	10,0	3,3400	33,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC N.18 CX C/10UN **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	3,3680	33,6800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	10,0	3,4000	34,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 3 VIAS 18 30CC WELL LEAD **Embalagem:** 10	10,0	3,7818	37,8180	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 03 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML C/10 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 10	10,0	3,8000	38,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 3VIAS N.18 30 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	10,0	4,1000	41,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 3 VIAS 18FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Marca:** SONDA DE FOLEY 3 VIAS 18FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Embalagem:** 1	10,0	4,9000	49,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8514**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9494**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,2000**

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	30,0	1,9435	58,3050	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	2,2161	66,4830	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	2,2800	68,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N.14FR BL 5-10ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	30,0	2,3953	71,8590	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 15-30 ML **Marca:** TKL **Embalagem:** Blister com 10	30,0	2,4900	74,7000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	30,0	2,5270	75,8100	
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	30,0	2,5600	76,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swabs 70% Para Assepsia 30 x 60mm	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**15/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0308**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0308	123,2000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SWABS C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	4.000,0	0,0331	132,4000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26887 - ALCOOL SWAB LENCO UMEDECIDO COD-9620 CART/C/100UN - - - MEDIX **Marca:** 26887 - ALCOOL SWAB LENCO UMEDECIDO COD-9620 CART/C/100UN - - - MEDIX **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0337	134,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0340	136,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,0370	148,0000	
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	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** ÁLCOOL SWAB 70% SACHES LENÇOS UMED. **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100 com 1	4.000,0	0,0480	192,0000	

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
15	--	**R$ 3.288,3370**	**↓ 1.62 % | R$ 54,2380**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66418 - Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	RIOQUIMICA HOSPITALAR	**Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	90,0	2,0754	186,7860
***Referência:** 08/08/2023 - Qtd.90.00 | Preço R$1,9990 \| Variação da Última Compra: ↑3.82% \| R$ 0,0764 | R$ 6,8760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto 1200ml Tipo Garrafa	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	50,0	3,4100	170,5000
***Referência:** 14/06/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,8841 \| Variação da Última Compra: ↓ 30.18% \| R$ 1,4741 | R$ 73,7050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51961 - Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	3,0300	303,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$3,0300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
214 - Dispositivo urinario grande nº 06	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	30,0	1,5300	45,9000
***Referência:** 01/06/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$1,0468 \| Variação da Última Compra: ↑46.16% \| R$ 0,4832 | R$ 14,4960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
1027 - Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	MASCARA	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	2.000,0	0,0786	157,2000
***Referência:** 15/09/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0680 \| Variação da Última Compra: ↑15.59% \| R$ 0,0106 | R$ 21,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3574 - Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0906	90,6000
***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.40% \| R$ 0,0094 | R$ 9,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
90 - Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	6.000,0	0,2929	1.757,4000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,2900 \| Variação da Última Compra: ↑1% \| R$ 0,0029 | R$ 17,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
62883 - Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	SERINGA 5 ML SLIP INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	1.600,0	0,1241	198,5600
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1200 \| Variação da Última Compra: ↑3.42% \| R$ 0,0041 | R$ 6,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113286 - SONDA FOLEY DE LATEX 3 VIAS N 18	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	3,0706	30,7060
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	CIRUTI	**Marca:** CIRUTI **Embalagem:** 10	30,0	1,9435	58,3050
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$1,8514 \| Variação da Última Compra: ⬆4.97% \| R$ 0,0921 | R$ 2,7630 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	2,0756	41,5120
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$2,1158 \| Variação da Última Compra: ⬇ 1.90% \| R$ 0,0402 | R$ 0,8040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,1600	23,2000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7526 \| Variação da Última Compra: ⬆54.13% \| R$ 0,4074 | R$ 8,1480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
55806 - Sonda plastica gastrica nº 20	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,2910	25,8200
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$1,3120 \| Variação da Última Compra: ⬇ 1.60% \| R$ 0,0210 | R$ 0,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
113479 - Álcool Swabs 70% Para Assepsia 30 x 60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0308	123,2000
***Referência:** 15/09/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0308 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
1155 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,5 mm	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5216	75,6480
***Referência:** 15/09/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$4,1000 \| Variação da Última Compra: ⬇ 38.50% \| R$ 1,5784 | R$ 47,3520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					

Cotação 315057876 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 12h32m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:09:10

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 08051.300100 01886.917270 0 0786097
Documento	103.015
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	7.860,97
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	7.860,97

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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: 000502341
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5023 4117 4059 7831

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	**131235600412305 02/10/23 16:44:18**

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
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		16:37:01

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 7.860,97

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
7.700,52	787,35	0,00	0,00	7.860,97

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		7.860,97

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
31	VOLUME(S)		527433	251,995 Kg	251,995 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
00376200 9018.90.10	**EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 7112211/FAB.01/11/22/VAL.30/11/27**	12 0	6108 700	6.000 UN	0,532500	0,00% 0,00	3.195,00	3.195,00 3.195,00	0,00 0,00	383,40	0,00		12,00	0,00
00666200 3005.10.90	**ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - RSH1270/FAB.01/05/23/VAL.30/05/25**	4 4	6108 500	100 RL	7,817600	0,00% 0,00	781,76	781,76 781,76	0,00 0,00	93,81	0,00		12,00	0,00
00990200 4811.41.10	**FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC327/23-D/FAB.21/08/23/VAL.21/08/25**	1 46	6108 000	100 RL	3,339800	0,00% 0,00	333,98	333,98 333,98	0,00 0,00	40,08	0,00		12,00	0,00
00990400 3005.10.90	**FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP335/23-GC/FAB.12/08/23/VAL.12/08/25**	6 12	6108 500	300 RL	1,934600	0,00% 0,00	580,38	580,38 580,38	0,00 0,00	69,65	0,00		12,00	0,00
01523600 9018.39.29	**SCALP 23 C/DISP SEG CATETER - - 20220817/FAB.17/08/22/VAL.16/08/27 C/ 100 UN**	0 500	6108 240	5 CV	32,090000	0,00% 0,00	160,45	160,45 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**	6 400	6108 100	100 CV	17,090000	0,00% 0,00	1.709,00	1.709,00 1.709,00	0,00 0,00	68,36	0,00		4,00	0,00
00959900 3822.19.20	**TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - 1291913/FAB.24/04/23/VAL.23/04/25 C/ 50 UN**	0 3.000	6108 000	60 CV	18,340000	0,00% 0,00	1.100,40	1.100,40 1.100,40	0,00 0,00	132,05	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 315057876.1 / Contrato de Gestao N S-467.2023Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Estrada Tenente Jose Maria da Cunha - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 527433
Volume M3: 1.790446
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$: 598,75

RESERVADO AO FISCO

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: Girlene Luz Ass.:
Função: Fiscal Data: 03/10/23

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	502341/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000188	30/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		7.860,97

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	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	502341/01	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%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

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	20805130000018869
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	7.860,97
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00018.869172 7 95190000786097

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/10/2023

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

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/10/2023	502341/01	DM	N	02/10/2023

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000018869

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 7.860,97

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%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore 25mm x 10mt Branca	Rolo	300.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0020**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,2955**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 2	300,0	0,7216	216,4800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	300,0	1,9346	580,3800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 10h33m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 12	300,0	2,0700	621,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	300,0	2,2385	671,5500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	300,0	2,2700	681,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 12	300,0	2,3560	706,8000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	300,0	2,4800	744,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	300,0	2,4900	747,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51298	Dispositivo intra de seguranca nº 23	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2493**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SCALP 23G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	500,0	0,1800	90,0000	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** 100	500,0	0,2390	119,5000	
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 23 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** SAFER - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3209	160,4500	Confirmado
Justificativa: Outros - Falta					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	500,0	0,3325	166,2500	
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	500,0	0,3600	180,0000	
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	500,0	0,3872	193,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **San Camilo Hospitalar Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,5700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	6.000,0	0,5325	3.195,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ LAT F/A P C/ 25 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 25	6.000,0	0,5384	3.230,4000	
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	6.000,0	0,5500	3.300,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** EQUIPO MACRO LL COMPLETO POLYBAG C/25 UND - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 25	6.000,0	0,5500	3.300,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25346 - EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN - - - MEDIX **Marca:** 25346 - EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN - - - MEDIX **Embalagem:** 25	6.000,0	0,5800	3.480,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACROC/25 UN C/FILTRO IL L.SLIP 1,50M **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 500	6.000,0	0,5896	3.537,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	Esparadrapo 10cm x 4,5m	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER PROCITEX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **8,6503**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,2076**

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	100,0	6,9900	699,0000	
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	100,0	7,8176	781,7600	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26930 - ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL - - - CREMER **Marca:** 26930 - ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 PCT/C/12 RL - - - CREMER **Embalagem:** 12	100,0	7,9125	791,2500	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M PROCITEX **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 1	100,0	8,2919	829,1900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREM **Marca:** CREMER PROCITEX **Embalagem:** CAIXA com 12	100,0	8,3048	830,4800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1808**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	3,3398	333,9800	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** CAIXA com 90	100,0	3,6800	368,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** FITA ADESIVA 19MMX50M MASTERFIX 1000035 - POLITAPE - POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA **Marca:** FITA ADESIVA 19MMX50M MASTERFIX 1000035 - POLITAPE - POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	3,7284	372,8400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EUROCEL **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** 48	100,0	3,7386	373,8600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** POLI TAPE **Marca:** POLI TAPE **Embalagem:** 1	100,0	3,7404	374,0400	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	100,0	3,9450	394,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 19X50 - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Marca:** FITA CREPE ADESIVA HOSPITALAR 19X50 - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Embalagem:** 1	100,0	4,3079	430,7900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras P/ Medição de Glicose ON CALL II	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3778**

Data:**11/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **5050.0**
Preço Unit.: **0,3778**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II BRANCA - CX COM 50UN**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,4435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** TIRAS TESTE REAGENTES PARA GLICEMIA/Glicose - MEDISIGN - APARELHO MODELO GH83/BT - NO CODE - Resultado em 6 Segundos - USB/BLUETOOTH - 500 testes de armazenamento de memoria **Marca:** Cepalab/EMPECS **Embalagem:** cx c/ 50 com 50	3.000,0	0,3500	1.050,0000	
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	3.000,0	0,3668	1.100,4000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TIRA PARA GLICEMIA ON CALL PLUS OCPII CX50 - MEDLEVENSOHN **Marca:** TIRA PARA GLICEMIA ON CALL PLUS OCPII CX50 - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 1	3.000,0	0,4000	1.200,0000	
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	3.000,0	0,4800	1.440,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** PEÇA com 50	3.000,0	0,5500	1.650,0000	

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
7	--	**R$ 7.860,9700**	**↓2.43 % | R$ 196,1600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
550 - Fita Micropore 25mm x 10mt Branca	CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN	**Marca:** CIEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	300,0	1,9346	580,3800
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,9400 \| Variação da Última Compra: ↓0.28% \| R$ 0,0054 | R$ 1,6200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
51298 - Dispositivo intra de seguranca nº 23	SAFER - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN	**Marca:** SAFER - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3209	160,4500
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,2493 \| Variação da Última Compra: ↑28.72% \| R$ 0,0716 | R$ 35,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Outros - Falta					
22822 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	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	6.000,0	0,5325	3.195,0000
***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↓3.18% \| R$ 0,0175 | R$ 105,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	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	100,0	7,8176	781,7600
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra: ↑11.84% \| R$ 0,8276 | R$ 82,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
980 - Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN	**Marca:** CIEX - FITA ADESIVA 19MM X 50MT - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	3,3398	333,9800
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$3,1808 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,1590 | R$ 15,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m					
53367 - Tiras P/ Medição de Glicose ON CALL 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	3.000,0	0,3668	1.100,4000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,3778 \| Variação da Última Compra: ↓2.91% \| R$ 0,0110 | R$ 33,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 10h33m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
69 - 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	10.000,0	0,1709	1.709,0000

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:09:42

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 25168.984521 24007.710007 3 001569477
Documento	103.016
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	15.694,77
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	15.694,77

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 145.725

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001457251001673829

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

135231655059939 02/10/2023 19:43

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*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 145.725/ 1 Valor: 15.694,77 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*
484,77	87,26	0,00	0,00	15.694,77

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	15.694,77

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
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	6,00 6,00	2.535,000000	15.210,00	0,00	0,00			
568540	VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENGRISE" BIOLAB Lote: 30504674 Val.: 31/05/2025	30043999	000	5102	CX	2,00 2,00	242,384000	484,77	484,77	87,26		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 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.166.708 PEDIDO 314486141 1 TABOAO DA SERRA - SP CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido ou compra. Nome: Função: Data:

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

Banco Itaú S/A | 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			4522/40077-1	30/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			145725/1	109/00251689-8
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 15.694,77	
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

- - - -

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ Reconstituinte 50 mL pó liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**6.0**

Últimas compras

Data:**01/09/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2.535,0000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **9.0**
Preço Unit.: **2.509,0000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.509,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	6,0	2.535,0000	15.210,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	2.535,0000	15.210,0000	Confirmado
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	2.611,0000	15.666,0000	
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG PO LIOF 1 FA+DIL 50ML (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL **Marca:** ACTILYSE 50MG PO LIOF 1 FA+DIL 50ML (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL **Embalagem:** 1	6,0	2.780,0000	16.680,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** 1	6,0	2.909,5000	17.457,0000	
Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG C/ 1 FRASCO AMPOLA - _ **Marca:** ACTILYSE 50MG C/ 1 FRASCO AMPOLA - _ **Embalagem:** 1	6,0	2.935,0000	17.610,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	6,0	3.100,0000	18.600,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	Vasopressina 20 U/ml 1ml	Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB ***
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **23,7400**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,9000**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB SANUS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **22,2600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML SOLUÇAO INJETAVEL C/ 10 AMPOLAS DE 1 ML - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ENCRISE 20U/ML SOLUÇAO INJETAVEL C/ 10 AMPOLAS DE 1 ML - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 10	20,0	22,8100	456,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23681 - VASOPRESSINA (ENCRISE) 20 UI/ML(R) CX/C/10 AMP - - - BIOLAB **Marca:** 23681 - VASOPRESSINA (ENCRISE) 20 UI/ML(R) CX/C/10 AMP - - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	22,9000	458,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	23,5000	470,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" **Marca:** BIOLAB * **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	24,2384	484,7680	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	25,5214	510,4280	

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
2	--	**R$ 15.694,7680**	**↑0.06 % | R$ 9,9680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ Reconstituinte 50 mL pó liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	6,0	2.535,0000	15.210,0000
***Referência:** 01/09/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$2.535,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE"	**Marca:** BIOLAB * **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	24,2384	484,7680
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$23,7400 \| Variação da Última Compra: ↑2.1% \| R$ 0,4984 | R$ 9,9680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:04:56

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 63306.000300 00013.417110 0 0123070
Documento	103.017
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.230,70
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.230,70

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/10/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.230,70		NF-e **Nº 000000108** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 461 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000108** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3523 1026 2387 8500 0129 5500 0000 0001 0810 0001 0985 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		135231737951124 13/10/2023 14:29:16
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			45.349.461/0017-70	13/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	13/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		14:29:13

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1098	1.230,70	0,00	1.230,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/10/2023	1.230,70									

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	1.230,70

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	1.230,70

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2 00000009261	TAMPA PLASTICA 100ML - CX C/2000	39235000	0102	5102	CX	10,00	123,07	1.230,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 12/10/23 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 12/10/23 VISTO
( )P ( )L CF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da	

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 443 **Página 1**
18/10/2023 - 15:16 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
10	CX	2000000009261	Tampa plastica 100ml - cx c/2000	123,10	1.231,00

Total **R$ 1.231,00**
Vendedor: ENTREGA

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 03633.060003 00000.134171 1 95200000123070

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Data de Vencimento: **31/10/2023**

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: **00036330600000000134**

Valor do Documento: **1.230,70**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	1198	DM	N	16/10/2023	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.134171 1 95200000123070

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **31/10/2023**

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	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/10/2023	1198	DM	N	16/10/2023	00036330600000000134

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.230,70

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 31/10/2023
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/11/2023

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.230,70**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:14:38

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 33254.310500 11282.917110 0 0171261
Documento	103.018
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.712,61
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.712,61

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

R SANTA ANGELINA, 6 1 - 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]

001.683.541
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1008 1 [illegible]95 8700 0130 5500 1001 6835 4119 0240 2681

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		135231658915282 03/10/2023 11:01:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862	JD RECORD		06783-230	05 OUT. 2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2023 1.712,61

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
687,97	123,83	0,00	0,00	1.712,61

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	623,00	**1.712,61**

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
17	VOL			44,830	44,830

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
052314	KIT (GARFOFF/FACAFF/GUARD) GOLDEN CX 8X30 Cód. Barras: 17896668028285	39241000	060	5405	CX	8	128,08	1.024,64	0,00	0,00		320,61
113595	PANO LIMP NOBRE AZUL 28X300 MTS Cód. Barras: 7899682723504	56031290	200	5102	RL	8	78,14	625,12	625,12	112,52	18,00	280,24
040330	SACO AMOSTRA C/TARJA (13) PCT	39232190	000	5102	PT	3	20,95	62,85	62,85	11,31	18,00	22,15
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO :314476933 ORC.699820 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - COD. CLIENTE: 20169 Trib aprox R$: 314.73 Federal, 308.27 Estadual e 0.00 Múnicipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	ARTIGO 3	B-Z	5								

FARMÁCIA /ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05 / 10 / 2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05 / 10 / 2023 VISTO
( )P ( )L CF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 44,830 P.BRUTO: 44,830 CUBAGEM: 0,41728 LOCAL DE ENTREGA: UMTS TELEFONE: 16 3374-8438 ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO GESTAO S-467/2023 - PEDIDO ID 314476933 M** PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 240268 VENDEDOR: 0008	

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	20,0	11,0400	220,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	20,0	11,4000	228,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	20,0	12,3100	246,2000	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO LARILIMP 5L **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALÃO com 1	20,0	12,5000	250,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERG. LIQ. NEUTRO 05L LOUCA TRIUM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	20,0	12,5800	251,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALÃO com 1	20,0	13,7500	275,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	14,5900	291,8000	
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5L **Marca:** DEOLINE **Embalagem:** Galao com 1	20,0	25,9900	519,8000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper neutro **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	20,0	61,6000	1.232,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112549	**KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/250 UNID**	**Caixa**	**9.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,4230**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **105,7500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOLDEN BIO**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **99,6000**

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 8	9,0	18,5500	166,9500	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO AMOSTRA TARJA COMUM 12X25 PCT C/100 **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	6,2900	25,1600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA C/TARJA (13) 12X25X0.05 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	20,9500	83,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO PLASTICO AMOSTRA C/TARJA 17x28x4 C/500 DATA/TURNO **Marca:** . **Embalagem:** pacote com 1	4,0	43,9300	175,7200	
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	**Item:** SACO P/ AMOSTRA C/ TARJA 15X25 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4,0	69,8000	279,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO 12 X 30 COM TARJA COM 800 - ESTERIL **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	93,8000	375,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO ESTERIL PARA AMOSTRA 15X30 C/1000UN **Marca:** TILENO **Embalagem:** 1 com 1	4,0	168,7500	675,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	**Resinite 60 cm x 300 mts**	**Rolo**	**5.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **61,1900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **56,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FILME PVC 40X300 **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** 1 com 1	5,0	32,6400	163,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	51,9200	259,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 ás 16h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
29/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26666 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF OUT/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:314476933 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 13h6m	**28/09/2023 às 11h40m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	**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:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000

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
9	--	**R$ 1.157,7900**	**↑11.80 % | R$ 122,1930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112549 - KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/250 UNID	KIT (GARFO FF/ FACA FF) C/50CJ GOLDEN BIO	**Marca:** GOLDEN BIO **Embalagem:** PACOTE com 8	9,0	18,5500	166,9500

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.9.00 | Preço R$0,4230 | Variação da Última Compra: ↑4285.34% | R$ 18,1270 | R$ 163,1430
Confirmado por: Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	17,1700	103,0200
***Referência:** 22/09/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$17,1700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113463 - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X40- BOBINA PICOTADA COM 100 UN	SACO EM BOBINA PICOTADA 30X40 ALTA	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	6,0	11,4700	68,8200
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.6.00 | Preço R$12,3600 \| Variação da Última Compra:↓7.20% \| R$ 0,8900 | R$ 5,3400 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112266 - SACO PARA TALHER C/ 1000 UN	SACO P/ TALHER 7X22 PCT	**Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	7,9600	15,9200
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$8,3500 \| Variação da Última Compra:↓4.67% \| R$ 0,3900 | R$ 0,7800 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51173 - Resinite 60 cm x 300 mts	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	**Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	51,9200	259,6000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$61,1900 \| Variação da Última Compra:↓15.15% \| R$ 9,2700 | R$ 46,3500 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 litros - FISPQ	LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO	**Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	7,5500	30,2000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.63% \| R$ 0,4500 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
80587 - Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	2,3100	138,6000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$2,0300 \| Variação da Última Compra: ↑13.79% \| R$ 0,2800 | R$ 16,8000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
2606 - Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	60,0	1,2320	73,9200
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra:↓4.50% \| R$ 0,0580 | R$ 3,4800 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m					
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE CAUSTICO PARA REMOCAO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	DET/DESINCRUSTANTE CONC 1:10 SCOTH 5L	**Marca:** SCOTH BRITE **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	75,1900	300,7600
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$75,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 28/09/2023 às 16h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	5	2.169,15
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.157,79
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.190,76

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)

3	20	4.517,7000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
4.517,7000	**5.081,5870**	**563,8870** −11.10% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:15:05

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO SICOOB S.A.
Código de barras	75691.31084 01051.395406 00220.550016 1 000214000
Documento	103.019
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	2.140,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.140,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.140,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.259
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. 000.009.259
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0092 5910 0118 7545

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	**135231718228699 - 10/10/2023 19:10:31**

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		**45.349.461/0017-70**	**10/10/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/10/2023**
Valor	**R$ 2.140,00**

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
2.140,00	**256,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.140,00**

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**	**544,63**	**2.140,00**

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
2	**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
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+	30049099	5/00	5102	CX	20,0000	107,0000	2.140,00	0,00	2.140,00	256,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE -_ Contrato de Gestao N S-467.2023._PEDIDO 317407207.1 - Cotacao_Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15_MED - MEDICAMENTOS 28213 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL_PEDIDO DE COMPRA:PDC#317407207#BIONEXO_Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:118718_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$ 287,83 Estadual: R$ 256,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

FARMACIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 12/10/23 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 12/10/23 VISTO
( )P ( )L CF

Powered by NFePHP®

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. 000.009.259
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0092 5910 0118 7545

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	135231732360[illegible] - 10/10/2023 19:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
797[illegible]036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	10/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
1ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Número	067
Vencimento	31/10/2023
Valor	R$ 2.140,00

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
2.140,00	256,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00

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	2.140,00

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
RUA ADAUTO CAVALCANTI GALVAO,2800 CAMPO 113 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 I
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML (NORAD) CX C/ 10 AMP PO/LIQ 4ML Lote: 0-8-035/23 Val: 8 Val: 31/12/24 Lote: AB 104/23 Val: 2 Val: 31/12/24 PCO 2360 - Ord. [illegible] - 4,1 [illegible]	30049099	500	5102	CX	20	107,0000	2.140,00	2.140,00	256,80			12,00	

UNITS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: [illegible] - HOSPITAL DE SOLDADO Contrato de Gestão 5/2017 [illegible] PEDIDO 317407/2023 - Conexa Pedido para o CNPJ 44.672.062/0001-15 FED - MEDICAMENTOS 2811 - DIMEP/HOSPITAL DA SERRA/SP - CNPJ DE [illegible] 45.349.461/0017-70 FILIAL PEDIDO DE COMPRA PDC 0317407/2023/BRONEXO Vendedor: 9-LETICIA REIS NOGUEIRO (Movi:11871) PRAZO DE ENTREGA: [illegible] EVOLUCAO DO PEDIDO: [illegible] - PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. NFE 3.112[illegible] NFE 4.049[illegible] NFE 1.272[illegible] NFE 1.273[illegible] Inf. fisco: Valor Aprox Tributos: Federal: R$ 255,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: [illegible] 1) VENDA CANCELADA [illegible] - APLICAR ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. [illegible] DO RICMS/SP-Y680. Regime Especial: [illegible] - Portaria CAT [illegible]/2017 NOTA: ENTREGA UNICA	

Impresso em [illegible]

www.geweb.com

PHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
Cep:14050-110 – RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3771-5458

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	3108/051395-4	10/10/2023	31/10/2023
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 9259-01	Nosso Número: 0002205	Valor do Documento: **2.140,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.31084 01051.395406 00220.550016 1 95200000214000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					31/10/2023
Beneficiário					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15					3108/051395-4
Data do Documento: 10/10/2023	Nº do documento: 9259-01		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 10/10/2023	Nosso Número: 0002205-5
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 2.140,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,40 AO DIA

UNITS

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.451/0001-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
11/10/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 28213 - UMTS TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

ID:317407207 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
10/10/2023 às 9h53m	**10/10/2023 às 12h48m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230.

Termos e Condições:

ATENCAO...ATENCAO...CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. Contrato de Gestao N S-467.2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	**NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL**	**Ampola**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**28/09/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Mgmed Produtos Hospitalares Eireli**
Marca: **NORADREM 8MG CX C/50 AMP C/4ML IV - CX C/ 50 AMP - HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,9800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,9900**

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:** Ampola com 50	1.000,0	2,1400	2.140,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/10/2023 ás 13h7m.					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HYPONOR **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	2,3000	2.300,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - - / HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - - / HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.000,0	2,3238	2.323,8000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** NOREPINEFRINA HERM. (EIKABI) 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML - CAIXA COM 50 - FRESENIUS KABI **Marca:** NOREPINEFRINA HERM. (EIKABI) 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML - caixa com 50 - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50	1.000,0	2,4787	2.478,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	2,5184	2.518,4000	
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	1.000,0	2,5711	2.571,1000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.000,0	2,6000	2.600,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HEMIT. NOREPINEFRINA GEN 8MG/4ML 50 AMP - HIPOLABOR **Marca:** HEMIT. NOREPINEFRINA GEN 8MG/4ML 50 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	1.000,0	2,6000	2.600,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML AMP CX C/50 (NOREPINEFRINA) - HYPOFARMA / MG **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML AMP CX C/50 (NOREPINEFRINA) - HYPOFARMA / MG **Embalagem:** 50	1.000,0	2,7600	2.760,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.000,0	2,8500	2.850,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML- 50AMP 4ML HIPOLABOR GENERICO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	2,9822	2.982,2000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	2,9900	2.990,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML SOL INJ CX C/ 50 CX C/ 50 AP - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML SOL INJ CX C/ 50 CX C/ 50 AP HYPOFARMA **Marca:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML SOL INJ CX C/ 50 CX C/ 50 AP - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML SOL INJ CX C/ 50 CX C/ 50 AP HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	3,3100	3.310,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA, NOVAFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	3,5000	3.500,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.000,0	3,5250	3.525,0000	
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	1.000,0	3,6000	3.600,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	3,7700	3.770,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** HYPONOR **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.000,0	3,8600	3.860,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
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
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	30 ddl	600,0000
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
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Gilmar Rick (51) 3715-1296 vendas32@medlive.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	700,0000
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78	Erica Nascimento (11) 2206-1132 comercial5@neupharma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda 35.959.514/0001-53	Gisele Pereira Andrade (46) 99981-4402 tolesul@tolesul.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
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
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
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
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
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
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
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
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
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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me 10.542.511/0002-70	Web Service Oncotech Sp leandro@oncotechospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000

Cotação 317407207 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/10/2023 às 9h53m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1	2.140,0000

Total Confirmado
R$ 2.140,0000

Cotação 317407207 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/10/2023 às 9h53m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 317407207 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/10/2023 às 9h53m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 317407207 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/10/2023 às 9h53m

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
1	--	**R$ 2.140,0000**	**↑3.88 % | R$ 80,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
23641 - NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	2,1400	2.140,0000

***Referência:** 28/09/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$2,0600 | Variação da Última Compra: ↑3.88% | R$ 0,0800 | R$ 80,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/10/2023 às 13h7m

Cotação 317407207 Criada por Alexsandro Almeida no dia 10/10/2023 às 9h53m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:14:13

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 01778.500122 59682.710005 6 001508700
Documento	103.020
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	15.087,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	15.087,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 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. 000214991
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1055 9720 8700 0150 5500 1000 2149 9114 0261 9851

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	135231651151618 02/10/2023 11:24:44-03:00

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 HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230		02/10/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP			11:18:00

FATURA

001 31/10/2023 15.087,00								

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
8.801,76	1.056,21	0,00	0,00	15.087,00

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	15.087,00

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
110	CAIXA			995,550	921,500

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
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 3042 23 Validade: 20/09/2025	30049099	020	5101	UN	100,0000	5,770000	577,00	336,62	40,39	0,00	12.00%	0.00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2841 23 Validade: 04/09/2025	30049099	020	5101	UN	700,0000	3,750000	2.625,00	1.531,43	183,78	0,00	12.00%	0.00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3086 23 Validade: 23/09/2025	30049099	020	5101	UN	3.000,0000	3,180000	9.540,00	5.565,63	667,87	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	1.368,08	164,17	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: 135231651151618
PEDIDO 314486141 Contrato de Gestao N S-467.2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, 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

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: Ramão Ass.:

Função: Aux. Farmácia Data: 03/10/23

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500 mL sistema fechado	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,7700**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,7700**

Data:**26/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR | SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 30BSA-H.ISTAR**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **7,5000**

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	100,0	5,7700	577,0000	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 30	100,0	6,1000	610,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BAXTER SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO **Marca:** BAXTER **Embalagem:** (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	100,0	6,3000	630,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/20 BOLSAS - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/20 BOLSAS - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 20	100,0	7,1200	712,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO RINGER C/LACTATO 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS **Marca:** KABIPAC FRESENIUS **Embalagem:** 30 com 30	100,0	7,3900	739,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP RINGER C/LACTATO 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** frasco com 30	100,0	7,5900	759,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	**Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado**	**Frasco**	**700.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **980.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **980.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BAXTER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,3000**

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	700,0	3,7500	2.625,0000	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	700,0	4,1463	2.902,4100	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C **Marca:** BAXTER **Embalagem:** FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C - 0,9% - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 50	700,0	4,3000	3.010,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML JP (BOLSA) CX/35BLS **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 35	700,0	4,3400	3.038,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML FRASCO **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 48	700,0	4,3900	3.073,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	700,0	4,5240	3.166,8000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	700,0	4,6011	3.220,7700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	**Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado**	**Frasco**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**20/09/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0.9% 10 ML C/200 AP - CX C/ 200 - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0.9% 10 ML C/200 AP - CX C/ 200 - FARMACE **Embalagem:** 200	3.000,0	0,2973	891,9000	
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	3.000,0	3,1800	9.540,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307 CX84BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 84	3.000,0	3,8000	11.400,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** FR com 60	3.000,0	3,8900	11.670,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 100ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 100ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 48	3.000,0	3,9583	11.874,9000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 70	3.000,0	3,9800	11.940,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	**Soro Fisiológico 0,9% - 500 ml Sistema Fechado**	**Bolsa**	**500.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRESENIUS SOLUCOES**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
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	500,0	4,6900	2.345,0000	Confirmado
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 30	500,0	5,3000	2.650,0000	
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	500,0	5,4000	2.700,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA (BOLSA) CX/100BLS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** cx com 100	500,0	5,4900	2.745,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	500,0	5,5625	2.781,2500	
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	500,0	5,5900	2.795,0000	

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
4	--	**R$ 15.087,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - Solução Ringer com Lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	100,0	5,7700	577,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$5,7700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 8h34m					
66394 - 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	700,0	3,7500	2.625,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.700.00 | Preço R$3,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 8h34m					
66389 - 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	3.000,0	3,1800	9.540,0000
***Referência:** 20/09/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 8h34m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66385 - Soro Fisiológico 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	500,0	4,6900	2.345,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$4,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 8h34m					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323108583231531
31/10/2023 09:13:51

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 00000.940577 21651.240000 1 000135300
Documento	103.021
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.353,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.353,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
210/NFE
Data e Hora de Emissão
27/10/2023 17:34:07
Código de Verificação
81BC1B337A4E2E47FF9E
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 24.847.457/0001-02 IE: 675276700113 IM: 42295
Razão Social : ROSANGELA H. P. SANTIAGO - ME
Endereço : Rodovia Regis Bittencourt - Num: 1415
Bairro : Centro - CEP: 06.768-000
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4781-5153
E-mail : partnerscontabil@outlook.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: ISENTA IM: 62662
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE MEDIÇÕES NA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ESTR.TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD.
CONTRATO DE GESTÃO - S467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO - 22600/2023

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO
ROSANGELA HONORATO P SANTIAGO
BANCO ITAU
AGENCIA 0572
CONTA CORRENTE 16512-4

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.510,00

Código do Serviço: 07.20 - Aerofotogrametria (inclusive interpretação), cartografia, mapeamento, levantamentos topográficos, ba

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	4.510,00	2,00	90,20	0,00

Total Tributos: 90,20. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de ROSANGELA H. P. SANTIAGO - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
210/NFE

Emissão
27/10/2023 17:34:07

Código de verificação
81BC1B337A4E2E47FF9E

TOPOMAR
TOPOGRAFIA E ENGENHARIA
topomar.engenharia@gmail.com 014 99841-9712

N° 0000354-01 10/2023

Orçamento: Conforme solicitado.

A/C ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70 - FILIAL
LOGRADOURO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862
CEP: 06.783-230
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA - SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR
TELEFONE: (16) 3374-8438
CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - RECURSO MUNICIPAL

LEVANTAMENTO PLANILTIMÉTRICO

Orçamento Levantamento Planialtimétrico

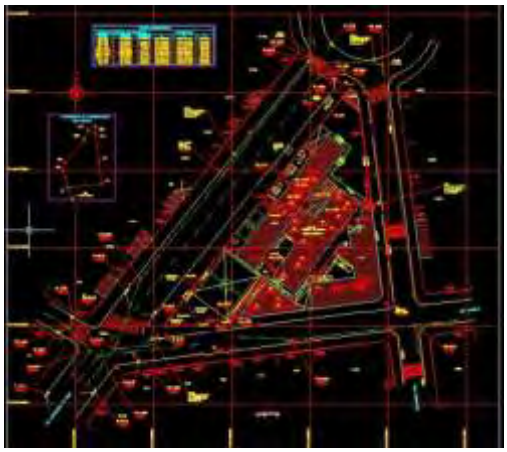
Em virtude desta solicitação para:

- Os seguintes trabalhos serão realizados por etapas.
- Levantamento por equipe topográfica, utilizando um GPS RTK COMNAV THEC e uma Estação total Sanding ts501 Laser.
- Poligonal fechada com precisão estipuladas via CREA para devido trabalho e normas vigentes.

1° ETAPA. Levantamento em Campo

TRABALHO DE CAMPO

2° ETAPA. Escritório (Processamento, Cálculos, Desenho).



Características do Levantamento Topográfico

Levantamento

- Postes
- Guias
- Boca de lobo
- Árvores
- Edificações
- Muros
- Divisas
- Taludes
- Calçamento
- Ruas
- Cotas
- Detalhamento completo

Desenho

- Pontos
- Curvas de níveis
- Cotas
- Detalhes
- Orientação geodésica

EQUIPAMENTOS UTILIZADOS/TRABALHO DE CAMPO

Valores:

- LEVANTAMENTO PLANIALTIMÉTRICO
- AEROLEVANTAMENTO (ORTOFOTO)

Tabela CREA/CFT SP 10\2023

SERVIÇOS TOPOGRAFICOS:

5.2. Levantamento Planialtimétrico Cadastral.	TERRENO TOTAL	11.357,00 m2	R$	4.850,00
6.9. Mobilização de equipe Marília/Taboão da Serra			R$	1.500,00
NF NOTA FISCAL 17%			R$	1.079,50
Total			**R$**	**7.430,00**

- Trabalhos esses que podemos observar em imagens acima:

Será cobrado o valor de sete mil quatrocentos e trinta reais.

Valores com ART incluso.

Valores este que foram calculados por área estipulada acima

Pagamento: R$ 1.500,00 Mobilização no aceite dos trabalhos.

R$ 5.930,00 Entrega do Levantamento Planialtimétrico.

Prazo de 5 dias para entrega pós visita técnica e levantamentos em área.

TOPOMAR

Atenciosamente:
TOPOMAR
Topografia e Engenharia
Eduardo Willian Rebolhedo
CREA: 5069783760
CFT BR: 41.857.014.898

MARTINS

ENGENHARIA E TOPGRAFIA LTDA.

CNPJ 49.575.872/0001-77 - Travessa dos Manacas, 42 PQ. Assunção Taboão da serra -SP - cep 06754-120, Telefone comercial (11) 9 9863-2165, Celular (11)94782-2278, email: vmartinstecnico@gmail.com

Vinicius Martins Silva - sócio-administrador CPF 066.407.284-43

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DATA DE ABERTURA: 17/07/2023 NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70 - FILIAL
ENDEREÇO ELETRÔNICO: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR
TELEFONE: (16) 3374-8438

De: Resp. Tecnico
ENGº CIVIL VINICIUS MARTINS SILVA

Taboao da Serra,05/10/2023

Pelo presente,apresentamos e submetemos à apreciação de V.S.a, nossa proposta, conforme solicitado.

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Objeto EXECUÇÃO DE LEVANTAMENTO PLANIALTIMETRICO CADASTRAL ,CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - RECURSO MUNICIPAL - UMA ÁREA APRÓXIMADA DE 11.357,00 m2, SITUADA NA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862 CEP: 06.783-230 JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA- SP.

Item	Especificação de Serviços	Quantidade	Unid.	Preço Total
1	Levantamento planialtimetrico cadastral, locação do perímetro das construções existentes, postes, tampas de inspeção da rede pública e particular, muros, muretas, passeio público, largura das ruas, curvas de nível taludes e cotas de nível, cotas de nível e dimensões dos passeios, guias das vias públicas, eventual existência de interferências na área de projetos ,	11357,00	M2	R$ 8.500,00
2	Arquivo digital nos formatos DWG e PDF	1,00	unid.	
		TOTAL	**R$**	**8.500,00**

Validade da Proposta	90 dias
Prazo de execução dos serviços:	15 dias
Condições de pagamento:	30% no inicio 70% na entrega das plantas assinadas.
	"De Acordo"

VINICIUS MARTINS SILVA
Responsavel Técnico
(11) 9 9863-2165

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00000.940577 21651.240000 1 95190000135300**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/10/2023**
Beneficiário **ROSANGELA H. P. SANTIAGO - ME** **CNPJ/CPF:** 24.847.457/0001-02 RUA JOSE MACIEL NETO, 215, AP 76 BL A , 06764040 - JD MARIA ROSA - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 0572/16512-4
Data do documento 28/10/2023	Núm. do documento 210		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/10/2023	Nosso Número 157 / 00000009 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.353,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO boleto refente a 30% do orçamento fechado						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP.BENE.DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00000.940577 21651.240000 1 95190000135300**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **30/10/2023**
Beneficiário **ROSANGELA H. P. SANTIAGO - ME** **CNPJ/CPF:** 24.847.457/0001-02 RUA JOSE MACIEL NETO, 215, AP 76 BL A , 06764040 - JD MARIA ROSA - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 0572/16512-4
Data do documento 28/10/2023	Núm. do documento 210		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/10/2023	Nosso Número 157 / 00000009 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.353,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO boleto refente a 30% do orçamento fechado						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP.BENE.DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323109555568311
31/10/2023 10:00:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.00.47
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
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$                              9.152,69
DEBITO EM: 30/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 103022
AUTENTICACAO SISBB:        1.B77.F02.C86.D7E.C9F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.53926.85-4	GILSON GOMES DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua TRANSVERSAL SUL, 200 - AP 83 TORRE 8					NOVO OSASCO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.045-420	67348000000 - 00242 / SF		302.830.498-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/12/1983	NAIR GOMES DA SILVA DE LIMA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.497,50	03/01/2018	17/10/2023	17/10/2023	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.664,40	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 60,58 horas 40,00%	R$ 632,98
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$ 194,76	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$ 4.730,07	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 4.726,77	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/01/2022 a 02/01/2023	R$ 4.854,80	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 3.351,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 7.990,10	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 473,01	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 472,67
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 30.090,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 9.152,69	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 322,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 554,33
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 394,24		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 10.423,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.667,61**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.53926.85-4	11 Nome GILSON GOMES DE LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 67348000000 - 00242 / :	18 CPF 302.830.498-80	19 Data de Nascimento 26/12/1983	20 Nome da Mãe NAIR GOMES DA SILVA DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 17/10/2023	26 Data de Afastamento 17/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Terça, 31 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG. 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

- Horas extras
- Adicional insalubridade

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323109555568311
31/10/2023 10:17:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.17.35
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1426-5 - BAIRRO PEDREIRA URB SAO PAULO
CONTA:   1.000.321-0

FAVORECIDO:  VANESSA MOREIRA MIRANDA
CPF/CNPJ:     313.053.388-55
VALOR: R$                              4.606,47
DEBITO EM: 30/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 103023
AUTENTICACAO SISBB:        F.400.089.808.D3E.2A0
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.73043.89-3	MARCIO JOSE DA ROCHA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua MANUEL RODRIGUES MEXELHAO, 39 - B	SELMA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	04.431-090	62552000000 - 00222 / SF	219.717.998-58

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
26/09/1980	NARCEZA MARIA DA ROCHA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.071,14	02/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.033,11	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 413,24	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$ 3.148,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.049,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/07/2022 a 01/07/2023	R$ 4.198,16	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.982,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 8.396,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 699,69	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 699,70
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 253,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.874,43**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 4.606,47	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 133,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 364,85
114.1 IRRF	R$ 285,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 152,12		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.542,38**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.332,05**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.73043.89-3	11 Nome MARCIO JOSE DA ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 62552000000 - 00222 / :	18 CPF 219.717.998-58	19 Data de Nascimento 26/09/1980	20 Nome da Mãe NARCEZA MARIA DA ROCHA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/07/2013	11/10/2023	11/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Itapevi, SP, 25 de Outubro de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL 34.633.171-7

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Marcio J. da Rocha

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
não Recebi meus bancos de horas 43 horas
Dissidio não Pago

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX. Art. 7º da Constituicão Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3323109555568311
31/10/2023 10:16:51

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.16.52
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1740-X - R.DO ORATORIO-USP
CONTA:       6.943-4

FAVORECIDO:  JOSIANE DA SILVA AMORIM
CPF/CNPJ:     263.291.348-98
VALOR: R$                              8.112,05
DEBITO EM: 30/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 103024
AUTENTICACAO SISBB:        1.327.38A.3FB.235.2FB
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.70376.82-5	LIDIOMAR SANTOS DE AMORIM				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MATHILDE DE ABREU, 320 - AP 31 BL 05					MARABA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-090	7096 - 159 / SP		132.150.348-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/08/1975	ADINALVA DOS SANTOS DE AMORIM				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.706,22	18/04/2013	16/10/2023	16/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.152,15	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 140,80	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$ 6.031,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 3.619,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/04/2022 a 17/04/2023	R$ 7.238,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 4.021,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 13.412,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.206,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.206,36
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 531,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 40.560,25**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 8.112,05	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 839,24
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 874,74		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 9.826,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 30.734,22**

Carla Lima Sato

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Enviado em: segunda-feira, 30 de outubro de 2023 15:33
Para: CARLA FINANCEIRO; ERICA FINANCEIRO; PRISCILA FINANCEIRO
Cc: Marcela; DP2 >> MARIANA
Assunto: RESCISÃO EUNISIA- MISTA
Anexos: MISTA.TXT; LIQUIDO OK.pdf; Recibo de Rescisão.pdf; DEMONSTRATIVO EUNISIA.PDF; GUIA EUNISIA.PDF

Boa tarde, tudo bem?

Segue a rescisão de Eunisia com o pagamento para o dia 31/10/2023.

Rescisão: R$ 18.093,65

Provisão Antes AHBB:10.362,25

Provisão Abril AHBB:3,650,86

Provisão Setembro AHBB: 1.460,35

22979,66
4226,23
158,52

GRRF: 14.678,15

Provisão Antes AHBB: 12.617,41

Provisão Abril AHBB: 575,37

Provisão Setembro AHBB: 120,17

32.771,80

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

	Rescisão				Multa FGTS			
FUNCIONÁRIO	**Rescisão Valor Total**	**Rescisão Valor SPDM**	**Rescisão Valor Emergencial**	**Rescisão Valor AHBB**	**GRRF Valor Total**	**GRRF Valor SPDM**	**GRRF Valor Emergencial**	**GRRF Valor AHBB**
EUNISIA DA SILVA ROCHA	18.093,65	10.362,25	3.650,86	1.460,35	14.678,15	12.617,41	575,37	120,17
Total:	**18.093,65**	**10.362,25**	**3.650,86**	**1.460,35**	**14.678,15**	**12.617,41**	**575,37**	**120,17**

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:33:12
270002700 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.348.000.301.097
VALOR TOTAL 1.707,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.0D6.212.402.566.08F

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001654185 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.M AT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001654185
SÉRIE 4
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1061 4180 4200 0131 5500 4001 6541 8514 7041 6420

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 MERCADORIAS	135231860741867 31/10/2023 12:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		31/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA

001 31/10/2023 1.707,33								

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
1.356,63	244,19	0,00	0,00	1.702,45

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	4,88	1.707,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SHS EXPRESS LTDA	0-REMETENTE				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		27,328	25,213

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
NS02-0220	BISTURI DESC. NR.20 WIL TEX | Lote:TN230210, Valida de:09/02/28, Quantidade :80	90189029	100	5102	PC	80,0000	1,1726	93,81	98,69	17,76	4,88	18,00%	5,20%
KKNWTPB036	FITA MICROP.100X10 C/CA RR WILTEX | Lote:20230320, Valida de:19/03/28, Quantidade :150	30051090	100	5102	RL	150,0000	7,0000	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00%	0,00%
IVFS.67	CURATIVO TRANSP. IV 6X7 CM CX/100 PHARMAPORE | Lote:15I22, Validade: 28/08/27, Quantidade:2	30051020	100	5102	CX	2,0000	103,9700	207,94	207,94	37,43	0,00	18,00%	0,00%
11023	FRALDA INFANTIL PQ PT/2 0 LIPPY BABY | Lote:7627, Validade:1 3/10/26, Quantidade:16	96190000	060	5405	PT	16,0000	11,5363	184,58	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231860741867 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 309 - ULISSES BENJAMIN DELGATO - ME (ULIMEDIC) | Ped Cliente: 2105681 Rota: 35576 | N Ped: 2105681 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID320541528 MMH MATERIAL MEDICO 30111 UMTS TABOO DA SERRA/SP Contrato de Gestao N S467.2023 | Cod Cliente:55297 |	

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.M AT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001654185
SÉRIE 4
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1061 4180 4200 0131 5500 4001 6541 8514 7041 6420

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 MERCADORIAS	135231860741867 31/10/2023 12:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623112422119		61.418.042/0001-31

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
11024	FRALDA INFANTIL MD PT/18 LIPPY BABY | Lote:7623, Validade:19/09/26, Quantidade:16	96190000	060	5405	PT	16,0000	10,3825	166,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112505	BISTURI DESCARTAVEL 20 COM CABO	Unidade	75.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 10	80,0	1,2336	98,6880	Confirmado
CM Hospitalar S.A.	**Item:** LAMINA DE BISTURI CABO SEGURANCA N20 377903 DESCARTAVEL **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 15	75,0	2,6700	200,2500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 20 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 20 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	75,0	2,9624	222,1800	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** STYLLE **Marca:** STYLLE **Embalagem:** UND com 1	75,0	2,9800	223,5000	
Avmedi Comercio e Serviços de Equipamentos Médicos e Hospitalares Eireli - Epp	**Item:** Bisturi Descartável de Segurança Estéril EMBRAMED (Nº15) **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	75,0	3,0000	225,0000	

Cotação 320541528 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/10/2023 às 10h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
31/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	**Fita Micropore Branca 100mmx10m**	**Rolo**	**150.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **102.0**
Preço Unit.: **6,7500**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CIEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **8,2076**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **84.0**
Preço Unit.: **8,2100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 6	150,0	7,0000	1.050,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 12	150,0	8,2100	1.231,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - FITA MICROPORE 100 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	8,3718	1.255,7700	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	150,0	8,8700	1.330,5000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 24	150,0	8,8900	1.333,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 MM X 10M **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UND com 1	150,0	9,3603	1.404,0450	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	150,0	9,7560	1.463,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 100X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	150,0	9,8000	1.470,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**26/09/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRAL**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRAL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VITAL DERME **Marca:** VITAL DERME **Embalagem:** UND com 1	150,0	0,7700	115,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PHARMAPLAST **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** 100	200,0	1,0397	207,9400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	150,0	1,0800	162,0000	
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	150,0	1,4400	216,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IV FIX FIXADOR ESTL P/CATETER PERIFERICO C/100UN HB004244164 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 100	150,0	1,4746	221,1900	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 100	150,0	1,6160	242,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,5863**

Data:**26/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - BABY WILLY **Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	0,5600	56,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** LIPPY BABY **Marca:** LIPPY BABY **Embalagem:** 240	240,0	0,5768	138,4320	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CM Hospitalar S.A.	**Item:** HIPOPO **Marca:** HIPOPO **Embalagem:** 160	100,0	0,6348	63,4800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 14	100,0	0,8900	89,0000	

Cotação 320541528 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/10/2023 às 10h53m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
31/10/2023

Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda

61.418.042/0001-31

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.633,4920**	**↓0.09 % | R$ 1,4480**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112505 - BISTURI DESCARTAVEL 20 COM CABO	WILTEX	**Marca:** WILTEX **Embalagem:** 10	80,0	1,2336	98,6880
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/10/2023 às 8h53m					
112475 - Fita Micropore Branca 100mmx10m	WILTEX	**Marca:** WILTEX **Embalagem:** 6	150,0	7,0000	1.050,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$6,7500 \| Variação da Última Compra: ↑3.7% \| R$ 0,2500 | R$ 37,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/10/2023 às 8h53m					
51288 - Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	PHARMAPLAST	**Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** 100	200,0	1,0397	207,9400
***Referência:** 26/09/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0800 \| Variação da Última Compra: ↓3.73% \| R$ 0,0403 | R$ 8,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/10/2023 às 8h53m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	LIPPY BABY	**Marca:** LIPPY BABY **Embalagem:** 240	240,0	0,5768	138,4320
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.240.00 | Preço R$0,5863 \| Variação da Última Compra: ↓1.62% \| R$ 0,0095 | R$ 2,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/10/2023 às 8h53m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51233 - Fralda Descartável Recém-Nascido ate 5 kg - RN	LIPPY BABY	**Marca:** LIPPY BABY **Embalagem:** 240	240,0	0,5768	138,4320
***Referência:** 26/07/2023 - Qtd.240.00 | Preço R$0,6960 \| Variação da Última Compra: ↓17.13% \| R$ 0,1192 | R$ 28,6080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/10/2023 às 8h53m					

Cotação 320541528 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/10/2023 às 10h53m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350110519889171
01/11/2023 10:57:28

```
31/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:33:12
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 31/10/2023
NR. DOCUMENTO                558.053.000.121.484
VALOR TOTAL                            1.599,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MMH M C D P H LTDA - ME
AGENCIA: 8053-5          CONTA:        121.484-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.D5E.940.46E.5D1.D58
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE **MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **34530**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -
MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 44 33545826
Fax:
E-mail: compras@mmhmed.com.br

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **34530**
SÉRIE **1** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
4123 1021 4843 3600 0147 5500 1000 0345 3011 4524 7200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141230288396271 31/10/2023 12:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
90681170-78		21484336000147

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
111421 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 -		JARDIM RECORD	06783230	31/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	16 33748438	SP		12:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.599,00	191,88	0,00	0,00	1.599,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente(CIF)			PR	44.914.992/0038-20

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. CONTORNO LESTE BR-116, 14219 - COSTEIRA	SAO JOSE DOS PI	PR	9061706477

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME		2	7,60	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 -		**BAIRRO/DISTRITO** JARDIM RECORD	**CEP**
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	**OBSERVAÇÃO** -	**UF** SP	**FONE / FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1712	UNI HALOPER 5MG/ML 1ML INJ C/50AM (C1) AO QUIMICA N LT. 2312283 DATA FAB.: 17/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ - PORTARIA 344/98 C1	30049069	000	6102	AM	75	1,29	96,75	96,75	11,61	0,00	12,00	0,00
3023	OXITON 5UI/ML INJ (R) AM AO QUIMICA N LT. 2244050 DATA FAB.: 12/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 OCITOCINA 5UI/ML 1ML INJ- REFRIGERADO	30043922	000	6102	AM	350	3,00	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00
1415	CLORID DE AMIODARONA 50MG/ML IV 3ML INJ FRESENIUS N LT. 78SE2013 DATA FAB.: 23/05/2023 DATA VAL.: 23/05/2025 CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3ML IV INJ	30049054	000	6102	AM	100	2,22	222,00	222,00	26,64	0,00	12,00	0,00
9465	TERBUTIL 0,5MG/ML 1ML INJ AO QUIMICA N LT. 2220970 DATA FAB.: 30/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML INJ	30049099	000	6102	AM	200	0,99	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00
1712	UNI HALOPER 5MG/ML 1ML INJ C/50AM (C1) AO QUIMICA N LT. 2331121 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML INJ - PORTARIA 344/98 C1	30049069	000	6102	AM	25	1,29	32,25	32,25	3,87	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS: LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 8053-5 C/C: 121484-5 CHAVE PIX: 21484336000147 MMHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NR. PEDIDO:7001952 NUM. TRANS.:42944 VENDEDOR:7
BANCO BRASIL-AG 8053-5 C/C 121484-5;CAIXA ECONOMICA-AG 1671 C/C 3865-9 OP003
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$95.95 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
COTACAO: 162589221

RESERVADO AO FISCO

FARMACIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 10 / 11 / 2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 10 / 11 / 2023 VISTO
( )P ( )L CF

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66156	Cloridrato de Amiodarona 50mg/mL 3mL	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,5500**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7780**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bascel Solucoes Ltda - Epp	**Item:** AMIODARONA 50MG/ML 3ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,9900	99,0000	
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA **Marca:** CLORIDRATO DE AMIODARONA, CLORIDRATO DE AMIODARONA, CLORIDRATO DE AMIODARONA, CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR **Embalagem:** 10	100,0	2,2200	222,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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 100	100,0	2,4737	247,3700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMIODARONA 50MG/ML CX C/100AP X 3ML IV GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,6061	260,6100	
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	2,6120	261,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG 3ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	100,0	2,7600	276,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/mL - 1 mL (uso intramuscular)	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **UNIAO QUIMICA OL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,2107**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **UNIAO QUIMICA OL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** UNI HALOPER **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,2900	129,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3145	65,7250	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** UNI HALOPER **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5 mg. cx. 50 amps. 1 ml com 1	50,0	1,3536	67,6800	
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	1,5180	75,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AMP X 1ML IM **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** AP com 50	50,0	1,6540	82,7000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda ⍰ Epp	**Item:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNI?O QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNI?O QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,8000	90,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** UNI HALOPER **Marca:** UNIAO QUIMICA OL **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,8200	91,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**28/09/2023**
Fornecedor: **Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	350,0	3,0000	1.050,0000	Confirmado
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ 50 AMP X 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	3,1800	636,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	3,2422	648,4400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	3,4000	680,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	3,5189	703,7800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	3,5352	707,0400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	3,5491	709,8200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**28/09/2023**
Fornecedor: **Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0417**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TERBUTIL 0,5MG/ML-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A-CX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1630**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML com 1	200,0	0,9900	198,0000	Confirmado
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** SULF. TERBUTALINA 0,5MG/ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,5000	150,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	100,0	1,5180	151,8000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50 AMP DE 1 ML - HOSP **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50 AMP DE 1 ML - HOSP - 0,5mg - SOLUÇÃO INJETÁVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A com 50	100,0	1,7718	177,1800	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,9500	195,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	2,0147	201,4700	

Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me

21.484.336/0001-47

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.599,0000**	**↓ 1.54 % | R$ 25,0700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/mL 3mL	CLORIDRATO DE AMIODARONA	**Marca:** CLORIDRATO DE AMIODARONA, CLORIDRATO DE AMIODARONA, CLORIDRATO DE AMIODARONA, CLORIDRATO DE AMIODARONA, HIPOLABOR **Embalagem:** 10	100,0	2,2200	222,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$2,5500 \| Variação da Última Compra:↓ 12.94% \| R$ 0,3300 | R$ 33,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/10/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1485 - Haloperidol 5mg/mL - 1 mL (uso intramuscular)	UNI HALOPER	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,2900	129,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2107 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.55% \| R$ 0,0793 | R$ 7,9300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/10/2023 às 14h18m					
3504 - Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL	OXITON	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	350,0	3,0000	1.050,0000
***Referência:** 28/09/2023 - Qtd.350.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/10/2023 às 14h18m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML com 1	200,0	0,9900	198,0000
***Referência:** 28/09/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/10/2023 às 14h18m					

Cotação 320425152 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/10/2023 às 15h34m

G3360110278470231
01/11/2023 10:59:35

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/10/2023
Data para pagamento	31/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EUNISIA DA SILVA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.698	18.093,65

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360110278470231
01/11/2023 10:59:42

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 31/10/2023 Valor R$ 18.093,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EUNISIA DA SILVA ROCHA, CPF/CNPJ 139.758.778-47, na conta 100.698, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.C99.D1E.A74.151.B85.

(Dezoito mil e noventa e três 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 FERNANDESem01/11/202310:59:42

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.22036.37-8	EUNISIA DA SILVA ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAO CAIAFFA, 40 - TOR B AP 148				TABOAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.742-100	64637000000 - 00076 / SF	139.758.778-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/07/1970	AURINDA MARIA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.755,17	04/08/2014	22/10/2023	22/10/2023	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.348,80	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$ 3.129,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 938,80	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/08/2022 a 03/08/2023	R$ 3.755,17	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.773,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 6.085,53	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 625,86	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 625,86
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 19.282,60**

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 Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 191,59	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 353,67
114.1 IRRF	R$ 503,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 139,83		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.188,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 18.093,65**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.22036.37-8	11 Nome EUNISIA DA SILVA ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 64637000000 - 00076 / :	18 CPF 139.758.778-47	19 Data de Nascimento 20/07/1970	20 Nome da Mãe AURINDA MARIA DE JESUS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/08/2014	22/10/2023	22/10/2023	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T SERRA /SP, 10 de Novembro de 2023.

ASSOC HOSP BENEF. DO BRASIL RG 45.140.936-X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Eu S Rocha

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas
Diferença de Dissidio

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350110519889171
01/11/2023 10:55:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.55.41
2700602700         SEGUNDA VIA              0012

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
Convenio  FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras   85840000409-0   97350239202-1
                   31031303361-3   99253494612-6
Data do pagamento                     31/10/2023
Identificador                  30336199253494612
Data de vencimento                    31/10/2023
Valor Total                            40.997,35
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  103101
AUTENTICACAO SISBB:        8.FDD.DF4.049.365.855
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/10/2023 17:16:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

30336199253494612

12- Total a Recolher

40.997,35

13- Data de Validade = 31/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400004090 973502392021 310313033613 992534946126

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/10/2023 17:16:17

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

30336199253494612

12- Total a Recolher

40.997,35

13- Data de Validade = 31/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400004090 973502392021 310313033613 992534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30336199253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RAFAEL FERNANDES SANTOS

PIS/PASEP: 12795329893

Admissão: 01/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 07/01/1983

Data Opcão: 01/04/2013

CTPS: 7625700/00233

Movimentação: 11/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	0,13	97.115,94
Depósito	0,00	0,00	0,01	38.846,37
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	2.150,97
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 38.846,38

Valor Devido pela Empresa: 40.997,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350110519889171
01/11/2023 10:56:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.56.34
2700602700         SEGUNDA VIA              0016

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
Convenio  FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras   85870000146-0   78150239202-0
                   31031303355-9   79753494612-4
Data do pagamento                     31/10/2023
Identificador                  30335579753494612
Data de vencimento                    31/10/2023
Valor Total                            14.678,15
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  103102
AUTENTICACAO SISBB:        E.30E.8B6.A80.CC8.E4B
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/10/2023 15:31:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

30335579753494612

12- Total a Recolher

14.678,15

13- Data de Validade = 31/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001460 781502392020 310313033559 797534946124

Autenticação mecânica

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/10/2023 15:31:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

30335579753494612

12- Total a Recolher

14.678,15

13- Data de Validade = 31/10/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700001460 781502392020 310313033559 797534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30335579753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EUNISIA DA SILVA ROCHA

PIS/PASEP: 12422036378

Admissão: 04/08/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 20/07/1970

Data Opcão: 04/08/2014

CTPS: 7000000/00076

Movimentação: 22/10/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.478,11	6.711,39	34.257,52
Depósito	0,00	438,24	536,91	13.703,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 14.678,15

Valor Devido pela Empresa: 14.678,15

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350110519889171
01/11/2023 10:56:59

```
01/11/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:56:58
270002700                                    0013

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
10494971650400010004200001184746495200001268500
BENEFICIARIO:
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 02.816.696/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 02.816.696/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          103.103
DATA DE VENCIMENTO                  31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                   12.685,00
VALOR COBRADO                        12.685,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.067.E73.7D5.855.563
================================================
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: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, [illegible]52 - 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 249827

Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4123 1002 8166 9600 0154 5500 1000 2498 2710 1882 0452

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de autorização de uso
Venda Adquirida Terc	141230260989428 - 03/10/2023 17:26:54

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	45.349.461/0017-70	03/10/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	1135728730	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 31/10/2023 Valor: 12.685,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.685,00	1.111,00	0,00	0,00	12.685,00

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	12.685,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENVIA RAPIDO LOGISTICA EXPRESS LTDA	0-Contrat. Remet.C				34.515.143/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BAHIA 813 VILA BALAROTI 86026-020	Londrina	PR	9082336033

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			80,00 Kg	80,00 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
103279	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: MYLAN Lote 5200334 Qtde: 400,00 Fabr: 30/04/2023 Venc: 30/04/2025	3004.10.19	200	6108	F/A	400,00	12,8500	5.140,00	5.140,00	205,60	0,00	4,00	0,00
102360	HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BLAU Lote 23071565 Qtde: 1.000,00 Fabr: 20/07/2023 Venc: 20/07/2025	3004.32.10	500	6108	F/A	1.000,00	3,5500	3.550,00	3.550,00	426,00	0,00	12,00	0,00
101114	CETOPROFENO 100MG 2ML IV NOME COMERCIAL: ARTRINID - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2333174 Qtde: 1.000,00 Fabr: 01/07/2023 Venc: 31/07/2025	3004.90.29	000	6108	F/A	1.000,00	3,4000	3.400,00	3.400,00	408,00	0,00	12,00	0,00
104111	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AW-077/22 Qtde: 500,00 Fabr: 15/12/2022 Venc: 30/11/2024	3003.90.49	500	6108	AMP	500,00	1,1900	595,00	595,00	71,40	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

ID: 314486141 /// REQ: ALEXSANDRO ALMEIDA (11)96581-6976 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023. ORDEM DE COMPRA - 314486141 NUMERO DO PEDIDO: 117871

***** LOCAL DE ENTREGA *****
ENTREGA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA / SP CEP: 06783-230 IONE 11 3572-8729

ICMS DESTINO: R$ 716,05
ICMS REMETENTE: R$ 0,00

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA/ALMOXARIFADO
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/10/2023 VISTO
( )P ( )L CF

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	**4315 / 497160-4**	**31/10/2023**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70**	Número do Documento **249827 1**	Nosso Número **14/000000000011847-3**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
$			**12.685,00**	
Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 249827 1

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). **Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CAIXA | **104-0** | **10494.97165 04000.100042 00001.184746 4 95200001268500**

Local de Pagamento						Vencimento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						**31/10/2023**
Beneficiário **PONTAMED CNPJ:02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR**						Agência / Código Beneficiário **4315 / 497160-4**
Data Documento **03/10/2023**	Número do Documento **249827 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceito **N**	Data Processamento **03/10/2023**	Nosso Número **14/000000000011847-3**
Uso do Banco	Carteira **RG**	Espécie **$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **12.685,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 31/10/2023 cobrar Juros de 0,20% no valor de R$ 25,37 ao dia
Após 31/10/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 253,70
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ **45.349.461/0017-70**

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,2490**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **3,2490**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda	**Item:** CETOPROFENO IM 50MG/ML CX 100 AMP - CX 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** CETOPROFENO IM 50MG/ML CX 100 AMP - cx 100 amp - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	2,1446	2.144,6000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.000,0	3,4000	3.400,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	1.000,0	3,4226	3.422,6000	
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.000,0	3,4900	3.490,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	1.000,0	3,4900	3.490,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** AM com 50	1.000,0	3,5000	3.500,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CETOPROFENO 100MG CPR - MEDLEY **Marca:** CETOPROFENO 100MG CPR - MEDLEY **Embalagem:** 20	1.000,0	3,5510	3.551,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66188	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,2900**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **teuto**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**01/06/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX C/ 50**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **2,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.000,0	3,5500	3.550,0000	Confirmado
Mmh Med Com. De Produtos Hospitalares Ltda - Me	**Item:** CORTISONAL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.000,0	3,5900	3.590,0000	
Distribuidora Merisio Ltda- Me	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.000,0	3,6690	3.669,0000	
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	1.000,0	3,6763	3.676,3000	
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	1.000,0	3,7258	3.725,8000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG S/DIL FRESENIUS CX/50FRS GLIOCORT **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	3,7300	3.730,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4 g + Tazobactam 0,5 g	Frasco/Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Data:**29/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV (S) - CX COM 25UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,9900**

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **11,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO **Marca:** MYLAN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	400,0	12,8500	5.140,0000	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 10	400,0	12,9000	5.160,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO **Marca:** FRESENIUS-NOVAFARMA **Embalagem:** CX com 25	400,0	12,9000	5.160,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 10	400,0	13,0000	5.200,0000	
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	400,0	13,0000	5.200,0000	
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	400,0	13,0544	5.221,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0001-02

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	**Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL**	**Ampola**	**500.0**

Últimas compras

Data:**31/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** TRAMADOL, HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,1900	595,0000	Confirmado
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** TRAMAL 100 (CLORIDRATO DE TRAMADOL) 50MG/ML INJ X 5 AMP 2/ML (A2) - GRUNENTHAL **Marca:** GRUNENTHAL **Embalagem:** TRAMAL 100 (CLORIDRATO DE TRAMADOL) 50MG/ML INJ X 5 AMP 2/ML (A2) - GRUNENTHAL - 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - GRUNENTHAL com 60	500,0	1,2000	600,0000	
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	500,0	1,3333	666,6500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 **Marca:** HIPOLABOR FARM. LTDA **Embalagem:** 1	500,0	1,3800	690,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2) **Marca:** TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2) **Embalagem:** 100	500,0	1,4000	700,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADON **Marca:** TRAMADON, CRISTALIA **Embalagem:** 50	500,0	1,4000	700,0000	

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
4	**--**	**R$ 12.685,0000**	**↑4.96 % | R$ 600,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66362 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	ARTRINID	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.000,0	3,4000	3.400,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↑3.03% \| R$ 0,1000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.000,0	3,5500	3.550,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$3,2900 \| Variação da Última Compra: ↑7.9% \| R$ 0,2600 | R$ 260,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
7803 - Piperacilina Sódica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	400,0	12,8500	5.140,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↑7.08% \| R$ 0,8500 | R$ 340,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					
367 - Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL	TRAMADOL, HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,1900	595,0000
***Referência:** 31/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra: ↓14.39% \| R$ 0,2000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 9h17m					

Cotação 314486141 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 13h41m